

Allegato "1" – Istanza di partecipazione

All'Istituto Comprensivo "E. Calvi" di Rivolta d'Adda viale Piave 2 – Rivolta d'Adda (CR)

OGGETTO: BANDO DI GARA PER L'APPALTO DEL SERVIZIO DI DOCENZA MADRELINGUA INGLESE – ISTITUTO COMPRENSIVO "E. CALVI" RIVOLTA D'ADDA – SCUOLE PRIMARIA DI RIVOLTA D'ADDA A.S. 2023/24

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE.

(Redigere, in alternativa fra loro, il punto 1 o il punto 2 o il punto 3, ed in ogni caso le dichiarazioni e la/e sottoscrizione/i.)

Domanda da rendere sottoscritta per imprese singole dal legale rappresentante; nel caso di concorrente costituito da un raggruppamento temporaneo o da un consorzio occasionale già costituiti la domanda va sottoscritta dalla mandataria o capogruppo; nel caso di concorrente costituito o da un raggruppamento temporaneo o da un consorzio occasionale non ancora costituiti la domanda deve essere sottoscritta da tutti i soggetti che costituiranno i predetti raggruppamenti o consorzi.

Alla domanda deve essere allegata copia fotostatica di un documento di identità del/dei sottoscrittore/i in corso di validità; la domanda può essere sottoscritta anche da procuratore del legale rappresentante ed in tal caso va allegata anche la relativa procura in originale o copia autentica notarile.]

1. Partecipazione di impresa singola:

Il sottoscritto
nato ila
in qualità di
autorizzato a rappresentare legalmente l'impresa
con sede in..... (Prov. di)
c.a.p. Via/Piazza.....n.
stato (fra quelli appartenenti all'Unione Europea):
telefono n. fax n.
E-mail:
PEC
codice fiscale n.
partita IVA n.

2. Partecipazione nel caso di raggruppamento temporaneo di imprese o consorzio non ancora costituito:

Il sottoscritto:
nato ila

in qualità di
autorizzato a rappresentare legalmente l'impresa
con sede in..... (Prov. di)
c.a.p. Via/Piazza.....n.
stato (fra quelli appartenenti all'Unione Europea):
telefono n. fax n.
E-mail:
PEC
codice fiscale n.
partita IVA n.
in qualità di **CAPOGRUPPO**;

ed:
- il sottoscritto:
nato ila
in qualità di
autorizzato a rappresentare legalmente l'impresa
con sede in..... (Prov. di)
c.a.p. Via/Piazza.....n.
stato (fra quelli appartenenti all'Unione Europea):
telefono n. fax n.
E-mail:
PEC:.....
codice fiscale n.
partita IVA n.
in qualità di **MANDANTE**;

SI IMPEGNANO

a costituirsi in raggruppamento temporaneo di imprese o consorzio, ai sensi dell'art. 48 del D.Lgs. 50/2016 e successive modifiche ed integrazioni

3. Partecipazione nel caso di raggruppamento temporaneo di imprese o consorzio già costituito:

Il sottoscritto:
nato ila
in qualità di
autorizzato a rappresentare legalmente l'impresa
con sede in..... (Prov. di)
c.a.p. Via/Piazza.....n.
stato (fra quelli appartenenti all'Unione Europea):
telefono n. fax n.

E-mail:

PEC:.....

codice fiscale n.

partita IVA n.

in qualità di **CAPOGRUPPO del raggruppamento temporaneo di imprese / del consorzio**

costituito da: *[indicare per ciascuna impresa raggruppata o consorziata: denominazione, codice fiscale, sede legale]*

-

-

-

CHIEDE/ONO

di partecipare alla procedura di cui in oggetto.

DICHIARA/NO

1. di aver preso piena ed integrale visione, ed accettare senza condizione e riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nel Bando.

2. di essere a conoscenza di tutte le circostanze generali e particolari e di tutti gli oneri previsti che possono influire sullo svolgimento del servizio e di aver ritenuto di poter partecipare alla gara con un'offerta ritenuta remunerativa e comunque tale da permettere il regolare espletamento del servizio stesso;

3. di essere informato/i, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 101/2018, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, e di autorizzare espressamente tale trattamento;

4. che il recapito per le comunicazioni relative al presente appalto è il seguente:

.....

con sede in..... (Prov. di)

c.a.p. Via/Piazza.....n.

telefono n.fax n.....

e.mail.....

autorizzando la stazione appaltante a trasmettere le comunicazioni a detto numero di fax e/o

indirizzo di posta elettronica, sollevando l'Istituto Comprensivo "E. Calvi" di Rivolta d'Adda da qualsiasi responsabilità in ordine alla mancata conoscenza delle comunicazioni così inviate.

ALLEGA/NO

- Copia/e fotostatica/he del/i proprio/i documento/i di identità, in corso di validità;

.....

[luogo e data]

Il/i Dichiarante/i:

.....

[firma/e]

- allega **congiuntamente alla presente:**

1. dichiarazione sostitutiva ex artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n. 445 (***allegato 2***) debitamente compilato e sottoscritto, accompagnato da copia di valido documento di riconoscimento del sottoscrittore.