

AL COMUNE DI BARI
MUNICIPIO 2

Corso Benedetto Croce n. 96 - Bari

PEC: municipio2.comunebari@pec.rupar.puglia.it

**Oggetto: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA REALIZZAZIONE DEL
PROGETTO “NONNI SUPER SMART”.
SMART CIG Z723D4DC57**

Il sottoscritto _____

nato il _____ a _____

in qualità (carica sociale) _____

dell'Impresa _____

con sede in _____

codice fiscale _____

P. IVA _____

Tel. _____ Fax _____ E-mail _____

e-mail p.e.c. _____

Visto l'avviso pubblico relativo al servizio in oggetto, manifesta il proprio interesse a partecipare alla presente procedura come:

- Impresa Singola
- Consorzio (che si riserva di indicare la o le impresa/e consorziata/e in sede i offerta)
- Impresa Capogruppo di raggruppamento temporaneo da costituire con i seguenti soggetti:

- Impresa Mandante di raggruppamento temporaneo

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445

DICHIARA

in nome proprio e per conto dei soggetti di cui al D. Lgs. n. 36/2023;

- di non trovarsi nelle condizioni di esclusione dalla partecipazione a procedure di appalto di cui all'art. 94 e ss. del D.Lgs. 36/2023;

- di essere iscritto nel registro delle Imprese della Camera di Commercio, Industria, Agricoltura, Artigianato di _____ /Albo associazioni ONLUSed attesta i seguenti dati:

Esatta ragione sociale:

.....

N. e data iscrizione alla CCIAA/Albo:

.....

Forma giuridica:

.....

- di autorizzare il Comune di Bari – Municipio 2 a trasmettere comunicazioni al seguente indirizzo di posta elettronica certificata _____;

- di avere preso conoscenza della tipologia del servizio ed attività e dei requisiti richiesti per il loro affidamento e la successiva esecuzione e di avere preso conoscenza delle particolari condizioni espresse nel Avviso pubblico e nel capitolato speciale che accetta in toto.

La presente dichiarazione può essere sottoposta a verifica ai sensi dell'articolo 71 del D.P.R. n. 445 del 2000; a tale scopo si autorizza espressamente la Stazione appaltante ad acquisire presso le pubbliche amministrazioni i dati necessari per le predette verifiche, qualora tali dati siano in possesso delle predette pubbliche amministrazioni.

LUOGO e DATA

TIMBRO E FIRMA

.....

N.B. La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore.

In caso R.T.I., ovvero di ricorso all'avvalimento, il presente modulo deve essere reso e sottoscritto distintamente da parte di ciascun componente l'R.T.I. e/o dall'operatore economico ausiliario.

