

ALLEGATO 1)

Spett.le I.R.F.I.P. (Istituto Religioso di
Formazione ed Istruzione Professionale)

Via Arco Ducale s.n.c.
71038 Pietramontecorvino (Fg)

PROCEDURA APERTA SOTTO SOGLIA COMUNITARIA PER LE ATTIVITÀ DI INFORMAZIONE, PROMOZIONE E DIFFUSIONE DEI RISULTATI RELATIVI AL “BANDO/REGOLAMENTO per le DOMANDE DI PARTECIPAZIONE ALLE PROVE DI SELEZIONE dei corsi gratuiti di qualifica per OPERATORE SOCIO SANITARIO”, cui all’Avviso n.1/FSE/2018 della Regione Puglia, e della graduatoria di approvazione dei relativi progetti approvati con D.D. n.864 del 03.08.2018 pubblicata sul BURP n. 107/2018, finanziati dal FSE, dallo Stato e dalla Regione Puglia, a valere sul PO PUGLIA FERS-FSE 2014/2020 e PATTO PER IL SUD.

CIG: Z4D2684C4B

IMPORTO a base d’asta: Euro € 2.868,00

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il sottoscritto _____

Nato a _____ (Prov. _____) il _____

Residente in:

Via/P.zza _____

Comune _____ (Prov. _____)

Tel n. _____ Cellulare n. _____

Legale rappresentante dell’impresa _____

con sede in:

Via/P.zza _____

Comune _____ (Prov. _____)

CF/P.IVA _____

Tel. n. _____ Fax n. _____

E- mail _____ @ _____

Posta elettronica certificata (PEC): _____ @ _____

SEZIONE 1/A)

DA COMPILARE E SOTTOSCRIVERE IN CASO DI PARTECIPAZIONE DI IMPRESA SINGOLA

CHIEDE

di partecipare alla gara, mediante procedura aperta, per le attività di informazione, promozione e diffusione dei risultati relativi al “Bando / regolamento per le domande di partecipazione alle prove di selezione dei corsi gratuiti di qualifica per operatore socio sanitario”

Firma

SEZIONE 1/B)

DA COMPILARE IN CASO DI PARTECIPAZIONE DI CONSORZIO DI COOPERATIVE, DI CONSORZIO DI IMPRESE ARTIGIANE E DI CONSORZIO STABILE

CHIEDE

di partecipare alla gara, mediante procedura aperta, per le attività di informazione, promozione e diffusione dei risultati relativi al “Bando / regolamento per le domande di partecipazione alle prove di selezione dei corsi gratuiti di qualifica per operatore socio sanitario”

QUALE:

(fare una croce sulla casella che interessa)

- CONSORZIO DI COOPERATIVE (art.45, c.2, lett. b) D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.)
- CONSORZIO DI IMPRESE ARTIGIANE (art.45, c.2, lett. b) D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.)
- CONSORZIO STABILE (art.45, c.2, lett. c) D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.)

INDICA

La/le seguente/i impresa/e consorziata/e quale/i esecutrice/i dei servizi/lavori oggetto dell'appalto:

1^ IMPRESA CONSORZIATA

Denominazione _____

Con sede in: Via/Piazza _____

Comune _____ (Prov. _____)

CF/P.IVA _____

Legale rappresentante _____

2^ IMPRESA CONSORZIATA

Denominazione _____

Con sede in: Via/Piazza _____

Comune _____ (Prov. _____)

CF/P.IVA _____

Legale rappresentante _____

Firma

AVVERTENZE PER LA COMPILAZIONE:

La presente Sezione 1/B del Modulo Allegato 1) deve essere compilata in caso di partecipazione di:

- Consorzio tra società cooperative di produzione e lavoro (art. 45, c.2, lett.b) del Codice);
- Consorzio tra imprese artigiane (art. 45, c.2, lett.b) del Codice);
- Consorzio stabile (art. 45, c.2, lett.c) del Codice);

Deve essere sottoscritta dal legale rappresentante, o da altra persona dotata di poteri di firma, del Consorzio concorrente .

SEZIONE 1/C)

DA COMPILARE IN CASO DI PARTECIPAZIONE DI RAGGRUPPAMENTI TEMPORANEI, CONSORZI ORDINARI DI CONCORRENTI, G.E.I.E.

CHIEDE

di partecipare alla gara, mediante procedura aperta, per le attività di informazione, promozione e diffusione dei risultati relativi al "Bando / regolamento per le domande di partecipazione alle prove di selezione dei corsi gratuiti di qualifica per operatore socio sanitario"

QUALE CAPOGRUPPO / MANDATARIA del:

(fare una croce sulla casella che interessa)

RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO (art.45, c.2, lett. d) D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.)

ovvero

CONSORZIO ORDINARIO DI CONCORRENTI (art.45, c.2, lett. e) D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.)

ovvero

G.E.I.E (art.45, c.2, lett. g) D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.)

(fare una croce sulla casella che interessa)

COSTITUITO

ovvero

COSTITUENDO

con le seguenti imprese MANDANTI:

1^ IMPRESA MANDANTE

Denominazione _____

Con sede in: Via/Piazza _____

Comune _____ (Prov. _____)

CF/P.IVA _____

Legale rappresentante _____

2^ IMPRESA MANDANTE

Denominazione _____

Con sede in: Via/Piazza _____

Comune _____ (Prov. _____)

CF/P.IVA _____

Legale rappresentante _____

Firma/Firme/i

Mandatario/Capogruppo _____
Mandanti _____

AVVERTENZE PER LA COMPILAZIONE

La presente Sezione 1/C del Modulo Allegato 1) deve essere compilata in caso di partecipazione di:
-Raggruppamenti temporanei di concorrenti (art. 45, c.2, lett.d) del Codice)
- Soggetti che hanno stipulato un contratto di gruppo europeo di interesse economico G.E.I.E. (art. 45, c.2, lett.g) del Codice).

Deve essere sottoscritta:

- in caso di RTI, consorzio ordinario o GEIE già costituiti: dal legale rappresentante, o da altra persona dotata di poteri di firma, della mandataria/capogruppo
- in caso di RTI, consorzio ordinario o GEIE non ancora costituiti: dal legale rappresentante, o da altra persona dotata di poteri di firma, di tutti i soggetti, che costituiranno il raggruppamento temporaneo o il consorzio ordinario o il GEIE

SEZIONE 1/D)

DA COMPILARE IN CASO DI PARTECIPAZIONE DI AGGREGAZIONI DI IMPRESE ADERENTI AL CONTRATTO DI RETE

Facente parte della RETE DI IMPRESE:

Denominazione _____

Con sede in: Via/Piazza _____

Comune _____ (Prov. _____)

CF/P.IVA _____

Avente la seguente natura giuridica (fare una croce sulla casella che interessa)

RETE DOTATA DI ORGANO COMUNE CON POTERE DI RAPPRESENTANZA E SOGGETTIVITA' GIURIDICA (cd: RETE-SOGGETTO)

ovvero

RETE DOTATA DI ORGANO COMUNE CON POTERE DI RAPPRESENTANZA MA PRIVA DI SOGGETTIVITA' GIURIDICA (cd: RETE-CONTRATTO)

ovvero

RETE DOTATA DI ORGANO COMUNE PRIVO DI POTERE DI RAPPRESENTANZA OVVERO SPROVVISTA DI ORGANO COMUNE OVVERO CON ORGANO COMUNE PRIVO DEI REQUISITI DI QUALIFICAZIONE

CHIEDE

di partecipare alla gara, mediante procedura aperta, per le attività di informazione, promozione e diffusione dei risultati relativi al "Bando / regolamento per le domande di partecipazione alle prove di selezione dei corsi gratuiti di qualifica per operatore socio sanitario "QUALE"

(fare una croce sulla casella che interessa)

ORGANO COMUNE

ovvero

MANDATARIA/CAPOGRUPPO

con le seguenti IMPRESE RETISTE MANDANTI:

(indicare le imprese retiste che partecipano alla gara specificando la denominazione delle singole imprese retiste

mandanti:

1^ IMPRESA RETISTA MANDANTE

Denominazione _____

Con sede in Via /Piazza _____

Comune _____ (Prov. _____)

CF/P.IVA _____

Legale rappresentante _____

2^ IMPRESA RETISTA MANDANTE

Denominazione _____

Con sede in Via /Piazza _____

Comune _____ (Prov. _____)

CF/P.IVA _____

Legale rappresentante _____

Firma/Firme /i
Mandataria/Capogruppo _____
Mandanti _____

AVVERTENZE PER LA COMPILAZIONE:

La presente Sezione 1/D del Modulo Allegato 1) deve essere compilata in caso di partecipazione di: aggregazioni tra imprese aderenti al contratto di rete (art.45, c.2, lett. f del Codice).

Deve essere sottoscritta:

- se la rete è dotata di un organo comune con potere di rappresentanza e con soggettività giuridica, ai sensi dell'art. 3, comma 4-quater, del d.l. 10 febbraio 2009, n. 5, la domanda di partecipazione deve essere sottoscritta dal solo operatore economico che riveste la funzione di organo comune;
- se la rete è dotata di un organo comune con potere di rappresentanza ma è priva di soggettività giuridica, ai sensi dell'art. 3, comma 4-quater, del d.l. 10 febbraio 2009, n. 5, la domanda di partecipazione deve essere sottoscritta dall'impresa che riveste le funzioni di organo comune nonché da ognuna delle imprese aderenti al contratto di rete che partecipano alla gara;
- se la rete è dotata di un organo comune privo del potere di rappresentanza o se la rete è sprovvista di organo comune, oppure se l'organo comune è privo dei requisiti di qualificazione richiesti per assumere la veste di mandataria, la domanda di partecipazione deve essere sottoscritta dall'impresa aderente alla rete che riveste la qualifica di mandataria, ovvero, in caso di partecipazione nelle forme del raggruppamento da costituirsi, da ognuna delle imprese aderenti al contratto di rete che partecipa alla gara.

A pena di esclusione, la domanda dovrà essere timbrata, sottoscritta e siglata in ogni pagina dal titolare/rappresentante legale del concorrente.