

# Comune di Rignano Flaminio

### Città Metropolitana di Roma Capitale

Pzza IV Novembre, n.1- 00068 P.IVA 02130281005 – C.F. 80163710587 Tel.0761/597949 fax 0761597952

## Allegato "C" - Domanda di partecipazione

(da inserire nella busta 1 – Documentazione amministrativa)

Al Comune di Rignano Flaminio Piazza IV Novembre 1 00068 Rignano Flaminio (RM)

OGGETTO: Procedura negoziata per l'affidamento del servizio di Tesoreria Comunale per il periodo 01/07/2017 al 01/07/2022 Codice identificativo gara (CIG) 6558519517

#### DOMANDA 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:

nato ilaa
in qualità di
2
autorizzato a rappresentare legalmente l'impresa
con sede in(Prov. di)
c.a.pn. Via/Piazzan
stato (fra quelli appartenenti all'Unione Europea):
telefono n fax n fax n
E-mail:
PEC
codice fiscale n
partita IVA n
in qualità di CAPOGRUPPO;
ed:
- il sottoscritto:
nato ilaa
in qualità di
autorizzato a rappresentare legalmente l'impresa
con sede in(Prov. di)
c.a.pn. Via/Piazzan.
stato (fra quelli appartenenti all'Unione Europea):
telefono n fax n
E-mail:
PEC:
codice fiscale n.
partita IVA n.
in qualità di <b>MANDANTE</b> ;
SI IMPEGNANO
a costituirsi in raggruppamento temporaneo di imprese o consorzio, ai sensi dell'art. 48 del D.Lgs. 50/2016.
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.pn. Via/Piazzann.
stato (fra quelli appartenenti all'Unione Europea):
telefono n fax 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
CHEDE/ONG

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 capitolato e di ogni allegato ai medesimi.
- 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 di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, che i dati pe raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il qu 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)	
c.a.pn. Via/Piazzan.	
telefono nfax n	
e.mailPec	
autorizzando la stazione appaltante a trasmettere le comunicazioni a detto numero di fax e/o indirizzo posta elettronica, sollevando il Comune da qualsiasi responsabilità in ordine alla mancata conoscenza di comunicazioni così inviate.	
ALLEGA/NO	
- Copia/e fotostatica/he del/i proprio/i documento/i di identità, in corso di validità;	
[luogo e data] II/i Dichiarante/i:	
[firma/e] 4	
- allega <b>congiuntamente alla presente</b> nella busta n. 1: 1. dichiarazione sostitutiva ex artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n. 445 ( <b>allegato D</b> ) debitamente com e sottoscritto, accompagnato da copia di valido documento di riconoscimento del sottoscrittore	pilato