**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**LOTTO:……………………..**

La presente, corredata da fotocopia/e del/i documento/i d’identità in corso di validità, deve essere resa con le modalità indicate nel disciplinare di gara

IL SOTTOSCRITTO

NATO A IL

NELLA SUA QUALITA' DI

AUTORIZZATO A RAPPRESENTARE LEGALMENTE L'IMPRESA/ SOCIETA'

**C H I E DE**

di partecipare alla presente procedura di gara come:

|  |
| --- |
|  |

**Impresa singola**,

|  |
| --- |
|  |

**Impresa facente parte della Costituenda/Costituita ASSOCIAZIONE TEMPORANEA DI IMPRESA**, formata dalle seguenti Imprese / Società

|  |
| --- |
| (indicare denominazione sociale, forma giuridica, sede legale delle imprese): |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Denominazione Sociale |  | Sede Legale |
| 1  |  |   |
| 2  |  |   |
| 3  |  |   |
| 4  |  |   |
| 5  |  |   |

Dichiara pertanto che

* l'IMPRESA SOCIETA' CAPOGRUPPO E'/SARA’
* partecipa al raggruppamento con la seguente % \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dichiara, inoltre, le Imprese indicate parteciperanno/partecipano all’A.T.I. nella composizione di seguito riportata:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nominativo Impresa | Qualifica nell’A.T.I.(Capogruppo, mandante) | Categorie Servizi a base di gara P= principale S= secondario | % del servizio che eseguirà nell’appalto  |
|  | Capogruppo | *P* |  | \_\_\_\_\_\_\_% |
| *S* |  | \_\_\_\_\_\_\_% |
|  |  | *S* |  | \_\_\_\_\_\_\_% |
|  | Mandante | *P* |  | \_\_\_\_\_\_\_% |
| *S* |  | \_\_\_\_\_\_\_% |
|  |  | *S* |  | \_\_\_\_\_\_\_% |
|  | Mandante | *P* |  | \_\_\_\_\_\_\_% |
| *S* |  | \_\_\_\_\_\_\_% |
|  |  | *S* |  | \_\_\_\_\_\_\_% |

(integrare all’occorrenza) ………………………………………………………

|  |
| --- |
|  |

**CONSORZIO……………………………………….**(indicare tipologia ex art.45 e segg. d.lgs.50/2016)

formato dalle seguenti Imprese/Società

|  |
| --- |
| (indicare denominazione sociale, forma giuridica, sede legale delle imprese): |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Denominazione Sociale | Forma Giuridica | Sede Legale |
| 1 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   |   |
| 2 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |   |   |
| 3  |   |   |
| 4  |   |   |
| 5  |   |   |
| 6  |   |   |

Dichiara pertanto che il Legale Rappresentante del Consorzio è \_

dell’Impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ai sensi dell’art. 48, comma 7, del d. lgs. 50/2016 e s.m.i. dichiara che il Consorzio partecipa a questa procedura con le seguenti Imprese:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Denominazione Sociale  | Forma Giuridica | Sede Legale |
| 1  |   |   |
| 2  |   |   |
| 3  |   |   |
| 4  |   |   |
| 5  |   |   |
| 6  |   |   |

|  |
| --- |
|  |

**Aggregazione di Imprese aderenti al contratto di rete** (ex art. 3 comma 4-quater d.l-5/2009 convertito in L.33/2009)

 formato dalle seguenti Imprese / Società

|  |
| --- |
| (indicare denominazione sociale, forma giuridica, sede legale delle imprese): |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Denominazione Sociale | Forma Giuridica | Sede Legale |
| 1  |   |   |
| 2  |   |   |
| 3  |   |   |

Dichiara pertanto che il Legale Rappresentante dell’Aggregazione è

dell’Impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **INDICA**

**I DATI GENERALI DELL’IMPRESA** (ai fini delle comunicazioni di cui all’art. 76, comma 5 del Codice)

RAGIONE/DENOMINAZIONE SOCIALE E FORMA GIURIDICA

 SEDE LEGALE

SEDE OPERATIVA

REFERENTE PER L’AMMINISTRAZIONE Sig.

NUMERO TELEFONO E FAX

PEC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Codice Fiscale |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Partita IVA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Il sottoscritto inoltre,

**Ammonito in merito alle sanzioni previste dal D.P.R. 445/2000 e s.m.i.– art.76 e correlati – per chi sottoscrive dichiarazioni mendaci o esibisce atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità**

**DICHIARA**

* che l’Impresa è in possesso:

Requisiti di idoneità

N° Iscrizione Registro imprese

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N° Iscrizione Registro Ditte |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| CAMERA DI COMM. I.A.A. DI  |  |

Data di costituzione: …………………………………………………..

Oggetto Sociale: ………………………………………………………………………….………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………….

**Autorizzazione prefettizia** n. ……………………….rilasciata da ……………………………………………………………….per l’esercizio dell’attività di vigilanza, rilasciata ai sensi dell’art.134 del T.U.L.P.S. s.m.i. – Classe Funzionale A e B, Livello Dimensionale 3, per lo svolgimento del servizio di vigilanza nell’ambito territoriale ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

### Requisiti di capacità economico finanziaria

**Fatturato globale medio** riferito ai seguenti esercizi finanziari 2015/2016/2017 pari ad €…………..

………………………………………………………………………………………………………………;

 **FIRMA**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(da non autenticare; **allegare fotocopia documento d’identità**)

**Trattamento dei dati personali ai sensi degli art. 13 e 14 GDPR 679/2016  nonché d.lgs. 196/2003**

I dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento generale UE sulla protezione dei dati, n. 2016/679, esclusivamente nell’ambito della presente procedura.

Si informa che il trattamento dei dati personali sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela alla riservatezza.

Ai sensi dell'art. 13 del citato disposto normativo, si informa che il titolare del trattamento dei dati conferiti è l’Agenzia Regionale per l’Universiade 2019  con sede in Napoli – via santa lucia, 81, 132; che i dati forniti verranno trattati per le finalità connesse all’aggiudicazione della presente procedura, nonché per gli adempimenti imposti dalla legge; che, per le predette finalità, il conferimento dei dati è obbligatorio e l’eventuale rifiuto di fornirli comporta l’impossibilità di dare esecuzione all’iter procedurale normativamente previsto; che il trattamento sarà effettuato secondo modalità cartacee ed informatizzate; che i dati non saranno oggetto  di diffusione se non per gli adempimenti imposti dalla legge e il trattamento sarà curato esclusivamente dal personale dell’Agenzia; che il responsabile del trattamento è il responsabile della struttura nell’ambito della quale i dati personali sono gestiti.

Ai sensi degli artt. 15, 16, 17 e 21 del Reg. UE 679/2016 l'interessato potrà in ogni momento esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento.

La sottoscrizione della presente dichiarazione ha valore di attestazione di consenso per il trattamento dei dati personali conformemente a quanto sopra riportato.

DATA

 **FIRMA**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(da non autenticare**; allegare fotocopia documento d’identità**)