



Comune di Jerzu

Provincia dell'Ogliastra

Via Vittorio Emanuele n. 172 - telefono: 0782/7608 - fax: 0782/70681 - e-mail: lavoripubblici@comune.jerzu.org.it - www.comune.jerzu.org.it

GARA D'APPALTO A PROCEDURA APERTA ALLEGATO A1

*SERVIZIO di RACCOLTA DIFFERENZIATA, TRASPORTO E CONFERIMENTO DEI
RR.SS.UU. DEL COMUNE di JERZU
CIG N° 62309094C4
importo a base d'asta € 503.080,00*

DICHIARAZIONE SOLO PER ATI/CONSORZI/GEIE DA COSTITUIRE

1) Il sottoscritto.....
nato a.....Prov..... il
cittadino italiano
OVVERO: cittadino dello Stato(appartenente all'Unione Europea)
OVVERO: cittadino dello Stato..... e residente
in Italia (per gli stranieri imprenditori ed amministratori di società commerciali legalmente costituite, se appartengono
a Stati che concedono trattamento di reciprocità nei riguardi dei cittadini italiani)
in qualità di (carica sociale).....
dell'Impresa
con sede legale in Via/Piazza..... n.
Cap.....CittàProv.....
Tel. Fax E-mail
con sede operativa in Via/Piazza..... n.
Cap.....Città.....Prov.....
Tel. Fax E-mail.....
con codice fiscale n.
con partita IVA n.....
Matricola azienda INPS
Sede competente INPS Agenzia di
Codice ditta INAIL
PAT INAIL
C.C.N.L applicato:

Dimensioni azienda (numero dipendenti):

segnare con una crocetta la voce che interessa

- 0-5
- 6-15
- 16-50
- 51-100
- OLTRE 100

2) Il sottoscritto.....
nato a.....Prov..... il
cittadino italiano
OVVERO: cittadino dello Stato(appartenente all'Unione Europea)
OVVERO: cittadino dello Stato..... e residente
in Italia (per gli stranieri imprenditori ed amministratori di società commerciali legalmente
costituite, se appartengono a Stati che concedono trattamento di reciprocità nei riguardi dei cittadini
italiani)
in qualità di (carica sociale).....
dell'Impresa n.
con sede legale in Via/Piazza..... n.
Cap.....CittàProv.....
Tel. Fax E-mail
con sede operativa in Via/Piazza n.
Cap.....CittàProv.
Tel. Fax E-mail.....
con codice fiscale n.
con partita IVA n.....
Matricola azienda INPS
Sede competente INPS Agenzia di
Codice ditta INAIL
PAT INAIL
C.C.N.L applicato:

Dimensioni azienda (numero dipendenti):

segnare con una crocetta la voce che interessa

- 0-5
- 6-15
- 16-50
- 51-100
- OLTRE 100

3) Il sottoscritto.....
nato a.....Prov..... il
cittadino italiano
OVVERO: cittadino dello Stato(appartenente all'Unione Europea)
OVVERO: cittadino dello Stato..... e residente
in Italia (per gli stranieri imprenditori ed amministratori di società commerciali legalmente
costituite, se appartengono a Stati che concedono trattamento di reciprocità nei riguardi dei cittadini
italiani)
in qualità di (carica sociale).....
dell'Impresa n.
con sede legale in Via/Piazza..... n.
Cap.....CittàProv.....
Tel. Fax E-mail
con sede operativa in Via/Piazza n.
Cap.....CittàProv.
Tel. Fax E-mail.....
con codice fiscale n.
con partita IVA n.....
Matricola azienda INPS
Sede competente INPS Agenzia di
Codice ditta INAIL
PAT INAIL
C.C.N.L applicato:

Dimensioni azienda (numero dipendenti):

segnare con una crocetta la voce che interessa

- 0-5
- 6-15
- 16-50
- 51-100
- OLTRE 100

DICHIARANO

1. di voler partecipare alla gara in oggetto in associazione temporanea d'impresa/consorzi, ai sensi dell'art. _____
2. di impegnarsi formalmente, in caso di affidamento, a conferire, prima della stipulazione del contratto, mandato collettivo speciale con rappresentanza al soggetto qualificato come mandatario, che sarà chiamato a stipulare il contratto in nome e per conto proprio e dei mandanti.
3. di nominare fin d'ora Mandatario/Capogruppo la seguente impresa: _____
4. che i soggetti offerenti partecipano all'Associazione Temporanea con le seguenti quote ed eseguiranno i lavori nella percentuale corrispondente:

RAGIONE SOCIALE		QUOTA % DI
Mandataria		
Mandante		
Mandante		
		100

Data _____

I RAPPRESENTANTI LEGALI DELLE IMPRESE

AVVERTENZA: Allegare fotocopia di un documento di identità, in corso di validità, del soggetto dichiarante (carta d'identità, patente di guida, rilasciata dalla Prefettura, o passaporto) ai sensi del 3° comma art. 38 del DPR 45/2000