



*Ministero dello Sviluppo Economico*

Allegato n. 3

## **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_

NATO A \_\_\_\_\_

IL \_\_\_\_\_

NELLA SUA QUALITA' DI \_\_\_\_\_

P.IVA E/O C.F. \_\_\_\_\_ AUTORIZZATO A RAPPRESENTARE

LEGALMENTE L'IMPRESA/SOCIETA' \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445 del 28.12.2000

**CHIEDE**

di partecipare alla presente procedura di gara come :

☐ **Impresa singola,**

☐ **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, che le Imprese indicate parteciperanno/partecipano all'A.T.I. nella composizione di seguito riportata :

Nominativo Impresa	Qualifica nell'A.T.I. (Capogruppo, mandante)	% di partecipazione all'ATI
	Capogruppo	
	Mandante	
	Mandante	
	Mandante	
	Mandante	

(integrare all'occorrenza)

☐ **CONSORZIO**..... (indicare tipologia del Consorzio)

formato dalle seguenti Imprese / Società

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

Denominazione Sociale

Forma

Sede Legale

Giuridica

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. 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-ter e ss. 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, altresì che: *(barrare la voce che interessa)*

- ☐ la rete è dotata di organo comune con potere di rappresentanza ma priva di soggettività giuridica
- ☐ la rete è dotata di organo comune con potere di rappresentanza e di soggettività giuridica
- ☐ è una rete-contratto dotata di organo comune privo di potere di rappresentanza
- ☐ la rete è priva di organo comune

il Legale Rappresentante dell'Aggregazione è \_\_\_\_\_  
dell'Impresa \_\_\_\_\_

DATA

FIRMA (DIGITALE) \_\_\_\_\_