

ALLEGATO "5 "

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA GARA

(Nel caso di concorrente costituito da un raggruppamento temporaneo o da un consorzio già costituiti la domanda va sottoscritta dalla mandataria o capogruppo. Nel caso di concorrente costituito da un raggruppamento temporaneo o da un consorzio non ancora costituiti la domanda deve essere compilata e sottoscritta da tutti i soggetti che costituiranno i predetti raggruppamenti o consorzi.)

Oggetto dell'appalto

Servizio di distribuzione pasti e pulizia dei refettori. Lotto n.....

Istanza di ammissione alla gara

1. In caso di Concorrente Singolo

Il sottoscritto Codice Fiscale

nato a il

residente in

Via n.

Nella sua qualità di

della **Impresa** (specificare tipo di società)

con sede in(.....) via n.

Tel. Fax (P.I.)

E-mail

Posizione INPS.....

Posizione INAIL.....

2. Nel caso di un raggruppamento temporaneo o di un consorzio già costituito

Il sottoscritto Codice Fiscale

Nato a il

residente in

Via n.

Nella sua qualità di

della **Impresa Mandataria/Capogruppo**.....

(specificare tipo di società)

con sede in(.....) via n.

Tel. Fax (P.I.)

E-mail

Posizione INPS.....

Posizione INAIL.....

3. Nel caso di un raggruppamento temporaneo o di un consorzio non ancora costituiti (da compilare da parte di tutte le imprese partecipanti al raggruppamento o al consorzio)

Il sottoscritto Codice Fiscale

Nato a il

residente in

Via n.

Nella sua qualità di

della **Impresa Associata/Consoziata** (specificare tipo di società)

con sede in(.....) via n.

Tel. Fax

Codice Fiscale.....P.I.

E-mail

Eventuale posizione INPS.....

Eventuale posizione INAIL.....

**chiede/ono di partecipare al pubblico incanto indicato in oggetto
e dichiara/no**

di aver preso esatta conoscenza di tutte le condizioni d'appalto e di accettare le clausole del Capitolato Speciale d'Appalto e suoi allegati.

dichiara/no inoltre

In caso di A.T.I. o di Consorzio ordinario di Concorrenti

Il servizio verrà svolto dalle imprese associate nelle seguenti percentuali

Impresa.....
Percentuale.....

Impresa.....
Percentuale.....

Impresa.....
Percentuale.....

In caso di consorzio di cooperative e/o di consorzio stabile

Il consorzio concorre per i seguenti consorziati:

Impresa Consoziata (specificare tipo di società)

con sede in(.....) via n.

Tel. Fax

Codice Fiscale.....P.I.

E-mail

Eventuale posizione INPS.....

Eventuale posizione INAIL.....

Impresa Consoziata (specificare tipo di società)

con sede in(.....) via n.

Tel. Fax

Codice Fiscale.....P.I.

E-mail

Eventuale posizione INPS.....

Eventuale posizione INAIL.....

Data,

Firma/e