

**CENTRALE DI COMMITTENZA**  
**Comune di Napoli – Asia Napoli SpA**  
**(ai sensi dell'art. 37, comma 10, del d.lgs. 50/2016 e s.m.i.)**

**MODELLO 1**  
**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**  
**Procedura aperta n. 023/CDC/2019**

\*\*\* \*\*

*Avvertenza: compilare solo le parti di propria pertinenza al fine di far emergere con chiarezza la propria condizione e barrare quelle che non si riferiscono alla propria situazione aziendale*

\*\*\* \*\*

*(da compilare nel caso di partecipazione in forma di impresa singola ovvero di RTI, Consorzio Ordinario, GEIE già costituito ovvero di Consorzio di cui all'art. 45, comma 2, lett. b) oppure c) del D. Lgs n. 50/2016)*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_  
alla via \_\_\_\_\_ n. telefono \_\_\_\_\_  
pec \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_  
Partita Iva \_\_\_\_\_

\*\*\* \*\*

*(da compilare nel caso di partecipazione in forma di RTI, Consorzio Ordinario o GEIE non ancora costituito)*

A) Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_  
alla via \_\_\_\_\_ n. telefono \_\_\_\_\_  
pec \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_  
Partita Iva \_\_\_\_\_

\*\*\* \*\*

B) Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_ con sede legale \_\_\_\_\_  
alla via \_\_\_\_\_ n. telefono \_\_\_\_\_  
pec \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_  
Partita Iva \_\_\_\_\_

\*\*\* \*\*

C) Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_ n.  
telefono \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_ Codice  
fiscale \_\_\_\_\_ Partita Iva \_\_\_\_\_

\*\*\* \*\*

**CHIEDE/CHIEDONO**

di partecipare alla presente procedura aperta in una delle seguenti forme:

1)  come singolo operatore economico

Denominazione operatore economico – sede legale

2)  come RTI, Consorzio Ordinario, Geie già costituito o da costituire. A tal fine, indica/indicano gli operatori economici che compongono il RTI, il Consorzio Ordinario o il Geie:

	Denominazione operatore economico
1. Capogruppo	
2. Mandante	
3. Mandante	
4. Mandante	

3)  come consorzio di cui all'articolo 45, comma 2 lett. b) del D. Lgs n. 50/2016. A tal fine, dichiara che l'operatore economico consorziato esecutore delle prestazioni è/sono:

	Denominazione operatore economico
1. Consorziata esecutrice	
2. Consorziata esecutrice	

4)  come consorzio di cui all'articolo 45, comma 2 lett. c) del D. Lgs n. 50/2016. A tal fine, dichiara:

*(selezionare la casella di interesse)*

a)  che intende eseguire direttamente le prestazioni appaltate

OPPURE IN ALTERNATIVA

b)  che l'operatore economico consorziato esecutore delle prestazioni è/sono:

	Denominazione operatore economico
1. Consorziata esecutrice	

2. Consorziata esecutrice	
---------------------------	--

\*\*\* \*\*

Inoltre, consapevole/i della responsabilità penale cui può/possono andare incontro nel caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'articolo 76 del D.p.r. n. 445/2000

**DICHIARA/DICHIARANO**

5) che il domicilio eletto per tutte le comunicazioni relative alla presente procedura di gara e la pec a cui potranno inviarsi le richieste o le comunicazioni relative alla presente procedura sono i seguenti:

\_\_\_\_\_

tel \_\_\_\_\_;

PEC \_\_\_\_\_;

6) *(selezionare la casella di interesse)*

di non avvalersi dei requisiti di altro operatore economico;

OPPURE

di avvalersi dei requisiti del seguente operatore economico:

\_\_\_\_\_

con sede legale/studio professionale in \_\_\_\_\_

alla via \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_ Codice

fiscale \_\_\_\_\_ Partita Iva \_\_\_\_\_

7) *(selezionare la casella di interesse)*

di non ricorrere al subappalto

OPPURE

di subappaltare le seguenti prestazioni nei limiti consentiti dalla normativa vigente (indicare le prestazioni da subappaltare e la relativa percentuale) \_\_\_\_\_. Il subappalto è possibile solo previa dimostrazione, da parte del concorrente, dell'assenza in capo al subappaltatore dei motivi di esclusione di cui all'art. 80 del D. Lgs n. 50/2016.

8) *(selezionare la casella di interesse)*

di impegnarsi, in caso di aggiudicazione, entro e non oltre 20 giorni dalla ricezione del relativo provvedimento, a presentare copia conforme della documentazione attestante la disponibilità del centro di assistenza mediante la produzione:

di titolo di proprietà

OPPURE

di apposito contratto stipulato tra aggiudicatario e centro di assistenza

e, in entrambi i casi, copia conforme della documentazione idonea a dimostrare il possesso di tutte le autorizzazioni previste dalla normativa tra cui a titolo meramente esemplificativo e non esaustivo: certificato di

agibilità, licenza sanitaria (intestata all'operatore economico), certificato prevenzione incendi; conformità alle prescrizioni di cui al D. Lgs. 81/2008. Il Centro Assistenza dovrà possedere i requisiti tecnici più dettagliatamente specificati al punto 6 del Disciplinare Tecnico.

9) *(selezionare la casella di interesse)*

di autorizzare, successivamente all'aggiudicazione, l'eventuale accesso agli atti (mediante visione e/o estrazione di copia) da parte di terzi in relazione alla documentazione presentata per la presente procedura di gara;

OPPURE

di non autorizzare (ai sensi dell'art. 53 comma 5 del D. Lgs. n. 50/2016), successivamente all'aggiudicazione, l'eventuale accesso agli atti (mediante visione e/o estrazione di copia) da parte di terzi per le seguenti parti relative alla documentazione tecnica presentata in ordine alla presente procedura di gara (indicare n. pagg., sezioni precise, parti e riferimenti specifici della documentazione) costituenti segreto tecnico o commerciale:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

per le seguenti motivazioni (ai sensi dell'art. 53, comma 5 del D.Lgs. n. 50/2016):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

N.B. Le motivazioni non potranno essere generiche ma dovranno essere puntuali e dettagliate. In assenza di motivazioni la dichiarazione verrà considerata come non resa.

Data

Firma



COMUNE DI NAPOLI



CITTÀ METROPOLITANA  
DI NAPOLI

