

**Allegato "A1"**

allegato determinazione a contrattare n. 2023/19/0103

**IN BOLLO**

di valore vigente

**Al Comune di Padova**

**Oggetto: BANDO PER L’AFFIDAMENTO IN CONCESSIONE E RELATIVA GESTIONE DEL GIARDINO CAVALLEGGIERI- CORSO MILANO FINALIZZATA ALLA REALIZZAZIONE DI FORME DI AGGREGAZIONE E ALLA PROMOZIONE DELLA SOCIALITA’\_**

Con la presente domanda

**SI CHIEDE**

di partecipare alla gara in oggetto nella seguente forma (*opzionare apponendo un segno sull’ipotesi che interessa*):

- concorrente singolo
- raggruppamento temporaneo

Si forniscono i seguenti dati identificativi:

Ragione sociale .....

con sede legale in .....

con codice fiscale n.....

telefono n.....

n. di iscrizione all’INPS sede di.....(matricola).....

n. di iscrizione all’INAIL (codice cliente e posizione assicurativa territoriale) .....

in caso di mancata iscrizione agli enti previdenziali e assistenziali sopra precisati indicare i motivi .....

dati sottoscrittore della presente domanda: nome ..... cognome .....

..... data di nascita ..... luogo di nascita .....

In caso di partecipazione **in forma associata ossia raggruppamento temporaneo** il concorrente fornisce i dati identificativi (ragione sociale, codice fiscale, sede) e il ruolo di ciascun operatore (mandataria/mandante):

1) Ruolo: MANDATARIO

ragione sociale .....

con sede legale in .....

con codice fiscale n.....

telefono n.....

n. di iscrizione all’INPS sede di.....(matricola).....

n. di iscrizione all’INAIL (codice cliente e posizione assicurativa territoriale) .....

in caso di mancata iscrizione agli enti previdenziali e assistenziali sopra precisati indicare i motivi .....

dati sottoscrittore della presente domanda: nome ..... cognome .....

..... data di nascita ..... luogo di nascita .....

parte del servizio svolto (*indicare le prestazioni svolte nell’ambito della concessione*):

.....  
.....

2) Ruolo: MANDANTE

ragione sociale .....  
con sede legale in .....  
con codice fiscale n.....  
telefono n.....  
n. di iscrizione all'INPS sede di.....(matricola).....  
n. di iscrizione all'INAIL (codice cliente e posizione assicurativa territoriale)  
.....  
in caso di mancata iscrizione agli enti previdenziali e assistenziali sopra precisati indicare i motivi .....  
dati sottoscrittore della presente domanda: nome ..... cognome .....  
..... data di nascita ..... luogo di nascita .....

parte del servizio svolto (*indicare le prestazioni svolte nell'ambito della concessione*):  
.....  
.....  
.....

ecc.

**D i c h i a r a n o, inoltre, nel caso di Raggruppamenti temporanei**

che, in caso di aggiudicazione, si impegnano a conferire mandato collettivo speciale con rappresentanza a \_\_\_\_\_ qualificato come mandatario, il quale stipulerà il contratto in nome e per conto proprio e dei mandanti.

Data

FIRMA/E

.....

.....

\_\_\_\_\_

**N.B.:** La presente domanda dovrà essere sottoscritta dal Legale Rappresentante dell'operatore economico o da un procuratore (in tal caso dovrà essere allegata copia della procura oppure, nel solo caso in cui dalla visura camerale del concorrente risulti l'indicazione espressa dei poteri rappresentativi conferiti con la procura, la dichiarazione sostitutiva resa dal procuratore attestante la sussistenza dei poteri rappresentativi risultanti dalla visura).

Le sottoscrizioni devono essere effettuate:

- in caso di impresa singola, dal titolare/legale rappresentante o procuratore dell'impresa;
- in caso di raggruppamenti già costituiti, dal titolare/legale rappresentante o procuratore dell'impresa mandataria (per i raggruppamenti)
- in caso di raggruppamenti non ancora costituiti, dal titolare/legale rappresentante o procuratore di ciascuna impresa componente il costituendo raggruppamento;

La domanda deve essere altresì corredata da fotocopia semplice di valido documento di identità del/dei sottoscrittore/i.