Allegato 01 – Modello di domanda e dichiarazioni per la partecipazione

|  |
| --- |
| Stazione appaltante: Consiglio per la ricerca in agricoltura e l’analisi dell’economia agraria (CREA) |
| DOMANDA E DICHIARAZIONI  **per la partecipazione alla procedura aperta sopra soglia comunitaria, suddivisa in 2 lotti, per l’affidamento dei servizi assicurativi del CREA, da svolgersi sulla piattaforma telematica *TuttoGare*, indetta ai sensi dell’art. 2 commi 1 e 2 del D.L. n. 76/2020** **convertito, con modificazioni, in Legge n. 120/2020 e ss.mm.ii. e degli artt. 59 e 60 del Dlgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii.** |
| **Lotto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Polizza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Codice CIG \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **La presente domanda di partecipazione deve essere presentata nel rispetto di quanto stabilito dal Decreto del Presidente della Repubblica n. 642/72 in ordine all’assolvimento dell’imposta di bollo. Il pagamento della suddetta imposta del valore di € 16,00 viene effettuato o tramite il servizio @e.bollo dell'Agenzia delle Entrate o per gli operatori economici esteri tramite il pagamento del tributo con bonifico utilizzando il codice Iban IT07Y0100003245348008120501 e specificando nella causale la propria denominazione, codice fiscale (se presente) e gli estremi dell'atto a cui si riferisce il pagamento. A comprova del pagamento, il concorrente allega la ricevuta di pagamento elettronico rilasciata dal sistema @e.bollo ovvero del bonifico bancario. In alternativa il concorrente può acquistare la marca da bollo da euro 16,00 ed inserire il suo numero seriale all'interno della dichiarazione contenuta nell'istanza telematica e allegare, obbligatoriamente** **copia del contrassegno in formato.pdf. Il concorrente si assume ogni responsabilità in caso di utilizzo plurimo dei contrassegni.**  ***(Eventuale)***  **Numero seriale della marca da bollo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Si precisa, inoltre, che dovrà obbligatoriamente essere allegata copia del contrassegno di euro 16,00 in formato .pdf, debitamente annullato con firma del Legale rappresentante** |

Presentata dall’operatore economico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Il /La sottoscritto/a | |  | | | | | |
| nato/a a | |  | | | il | C.F.: | |
| in qualità di | |  | | | | | |
| *(Rappresentante legale, procuratore, altro)* | | | | | | | |
| dell’operatore economico |  | | | | | | |
| con sede legale in | | | via |  | | | n. |
| provincia | | |  | | | | CAP |
| telefono | | | e-mail Pec | | | | |
|  | | | Partita IVA cod. fiscale | | | | |

**\* \* \* \* \***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **sede operativa in** | via |  | | |  | |  |
| provincia |  | |  | CAP | |
| telefono |  | |  | | | | |

*Da compilarsi solo per l’ipotesi in cui sia diversa dalla sede legale*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Domicilio fiscale in** | via |  | n. |
| provincia |  | | CAP |
| telefono |  | | |

*Da compilarsi solo per l’ipotesi in cui sia diverso dalla sede legale*

**CHIEDE DI PARTECIPARE ALLA PRESENTE PROCEDURA DI GARA**

*[Barrare la casella di proprio interesse]*

Come **(barrare con una X la scelta)**

□ concorrente singolo;

□ mandataria/capogruppo di:

□ mandante in:

□ ***RTI***

□ ***Consorzio***

□ ***GEIE***

da costituire con i seguenti operatori economici **(indicare la denominazione o ragione sociale, il codice fiscale, la partita IVA)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

□ mandataria/capogruppo di:

□ mandante in

□ ***RTI***

□ ***Consorzio***

□ ***GEIE***

costituiti con i seguenti operatori economici **(indicare la denominazione o ragione sociale, il codice fiscale, la partita IVA) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**;

□ delegataria in Coassicurazione con i seguenti operatori economici **(indicare la denominazione o ragione sociale, il codice fiscale, la partita IVA): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**;

□ delegante in Coassicurazione con i seguenti operatori economici **(indicare la denominazione o ragione sociale, il codice fiscale, la partita IVA): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**;

**OPPURE**

organo comune mandatario di una rete d’imprese, sprovvista di soggettività giuridica, aderente al contratto di rete di cui all’art. 45, comma 1 lett. f), Dlgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii.

**OPPURE**

organo comune mandatario di una rete d’imprese, provvista di soggettività giuridica, aderente al contratto di rete di cui all’art. 45, comma 1 lett. f), Dlgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii.

**OPPURE**

impresa retista mandante di una rete d’imprese, sprovvista di soggettività giuridica, aderente al contratto di rete di cui all’art. 45, comma 1 lett. f), Dlgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii.

**OPPURE**

impresa retista mandante di una rete d’imprese, provvista di soggettività giuridica, aderente al contratto di rete di cui all’art. 45, comma 1 lett. f), Dlgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii.

**OPPURE**

mandante di una rete d’impresa, dotata di organo comune privo di potere di rappresentanza o sprovvista di organo comune, aderente al contratto di rete di cui all’art. 45, comma 1 lett. f), Dlgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii.

**OPPURE**

mandatario di una rete d’impresa, dotata di organo comune privo di potere di rappresentanza o sprovvista di organo comune, aderente al contratto di rete di cui all’art. 45, comma 1 lett. f), Dlgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii.

**DICHIARA**

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci, forma atti falsi e ne fa uso nei casi previsti dal DPR n. 445/2000 e delle relative sanzioni penali di cui all’art. 76 del medesimo DPR n. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti dal provvedimento emanato sulla base della/e dichiarazione/i non veritiera/e, ai sensi del citato DPR n. 445/2000, che i fatti, stati e qualità riportati nei successivi paragrafi corrispondono a verità.

1. **le seguenti informazioni relative ai rappresentanti dell’operatore economico:**

*Indicare i dati: del titolare o del direttore tecnico, se si tratta di impresa individuale; di un socio o del direttore tecnico, se si tratta di società in nome collettivo; dei soci accomandatari o del direttore tecnico, se si tratta di società in accomandita semplice; dei membri del consiglio di amministrazione cui sia stata conferita la legale rappresentanza, ivi compresi institori e procuratori generali, dei membri degli organi con poteri di direzione o di vigilanza o dei soggetti muniti di poteri di rappresentanza, di direzione o di controllo, del direttore tecnico o del socio unico persona fisica, ovvero del socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci, se si tratta di altro tipo di società o consorzio.*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome e Nome** | **Codice fiscale** | **Data di nascita** | **Luogo di nascita** | **Residente in**  **(indirizzo completo)** | **Carica ricoperta** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

*Indicare i dati dei seguenti soggetti cessati nell’anno antecedente alla data della presente: del titolare o del direttore tecnico, se si tratta di impresa individuale; di un socio o del direttore tecnico, se si tratta di società in nome collettivo; dei soci accomandatari o del direttore tecnico, se si tratta di società in accomandita semplice; dei membri del consiglio di amministrazione cui sia stata conferita la legale rappresentanza, ivi compresi institori e procuratori generali, dei membri degli organi con poteri di direzione o di vigilanza o dei soggetti muniti di poteri di rappresentanza, di direzione o di controllo, del direttore tecnico o del socio unico persona fisica, ovvero del socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci, se si tratta di altro tipo di società o consorzio.*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome e Nome** | **Codice fiscale** | **Data di nascita** | **Luogo di nascita** | **Residente in**  **(indirizzo completo)** | **Indicare sia la carica ricoperta sia la data della cessazione** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **di nominare Referente per la procedura:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome |  | Cognome |  |
| Tel. |  | Pec |  |
| e-mail |  | Indirizzo |  |

1. **di autorizzare**,in conformità all’art. 52 del Dlgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii.,espressamente il CREA **a rendere le comunicazioni** di cui all’art. 76 del Dlgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii. mediante i seguenti mezzi di comunicazione elettronici:

**mediante PEC (posta elettronica certificata) al seguente indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*N.B. Indicazione obbligatoria dell’indirizzo di posta elettronica*

**o il seguente strumento analogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(in caso di operatori concorrenti appartenenti ad altri Stati membri)*

**N.B.: dovrà essere indicata la medesima Pec ovvero il medesimo indirizzo e-mail utilizzati sulla piattaforma di negoziazione *TuttoGare*,** in quanto la casella di posta inserita in fase di registrazione al portale e presso la sezione Comunicazioni della piattaforma, costituente domicilio digitale eletto dell’operatore economico.Tutte le comunicazioni tra Stazione appaltante e operatori economici si intendono validamente ed efficacemente effettuate tramite la piattaforma *TuttoGare*.

1. *Barrare e compilare la/le casella/e di proprio interesse:*

|  |  |
| --- | --- |
|  | che l’operatore economico è iscritto alla **Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura**, come segue: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Provincia di iscrizione: |  | Forma giuridica: |  |
| Anno di iscrizione: |  | Durata società: |  |
| Numero di iscrizione: |  | Capitale sociale: |  |

**OPPURE**

che non sussiste l’obbligo di iscrizione alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura (in tal caso allegare alla dichiarazione copia dell’Atto costitutivo e dello Statuto).

1. *Barrare e compilare la/le casella/e di proprio interesse:*

che l’operatore economico è una microimpresa, oppure un'impresa piccola o media

*Definizione di cui al Decreto del Ministero attività produttive 18/04/2005*.

**Microimpres**e: imprese che occupano meno di 10 persone e realizzano un fatturato annuo oppure un totale di bilancio annuo non superiori a 2 milioni di euro.

**Piccole imprese**: imprese che occupano meno di 50 persone e realizzano un fatturato annuo o un totale di bilancio annuo non superiori a 10 milioni di euro.

**Medie imprese**: imprese che non appartengono alla categoria delle microimprese né a quella delle piccole imprese, che occupano meno di 250 persone e il cui fatturato annuo non supera i 50 milioni di euro e/o il cui totale di bilancio annuo non supera i 43 milioni di euro)

che l’operatore economico non è una microimpresa, oppure un'impresa piccola o media.

***DICHIARA INOLTRE***

1. di aver preso esatta cognizione della documentazione della presente procedura di gara, della natura dell’appalto e di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sulla sua esecuzione;
2. l'assenza delle cause di esclusione di cui all'art. 80 del Dlgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii., nonché l'insussistenza di qualsiasi altra situazione prevista dalla legge come causa di esclusione da gare d'appalto o come causa ostativa alla conclusione di contratti con la pubblica amministrazione;
3. che nei propri confronti non sono state applicate le misure di prevenzione e non sussiste alcuna causa di decadenza, di sospensione o di divieto previste dall'art. 67 del Dlgs. del 6 settembre 2011, n. 159 o di un tentativo di infiltrazione mafiosa di cui all'art. 84, comma 4, del medesimo Decreto.
4. di non trovarsi nelle condizioni di cui all’art. 53 comma 16 *ter* del Dlgs. n. 165/2001 e ss.mm.ii.;
5. ai fini del monitoraggio di cui all’art. 1, comma 9, lettera e) della L. 190/12 e ai sensi dell’art. 7 del DPR n. 62/2013, l’insussistenza di relazioni di parentela o affinità, entro il secondo grado, tra i titolari, gli amministratori, i soci e i dipendenti dell'operatore economico e i dirigenti e i dipendenti dell'Amministrazione aggiudicatrice, per quanto a propria conoscenza;
6. ai fini del monitoraggio di cui all'art. 1, comma 9, lett. f) della L. 190/12 e ai sensi dell'art. 6 del DPR n. 62/2013, per l'operatore economico che non sussistono vincoli di lavoro o professionali, in corso o riferibili ai tre anni precedenti con gli amministratori e i responsabili delle unità organizzative dell'Amministrazione Aggiudicatrice;
7. l’insussistenza di ulteriori divieti a contrarre con la Pubblica Amministrazione;
8. di non incorrere nei divieti di cui all’art. 48 del Dlgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii.;
9. di essere in possesso dei requisiti di partecipazione di carattere speciale di cui all’art. 83 del Dlgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii. prescritti nel Disciplinare di gara;
10. di essere informato che, ai sensi e per gli effetti del Regolamento generale per la protezione dei dati personali n. 2016/679 (*General Data Protection Regulation* “GDPR”) e del Dlgs. n. 196/2003 ss.mm.ii. (Codice in materia di protezione dei dati personali), i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
11. di essere edotto degli obblighi derivanti dal codice di comportamento dei dipendenti dell’Ente approvato con delibera del C.d.A. n. 66 del 14/12/2017, pubblicato sul sito del CREA nella sezione amministrazione trasparente e si impegna, in caso di aggiudicazione, ad osservare e a far osservare ai propri dipendenti e collaboratori il suddetto codice, pena la risoluzione del contratto;
12. di accettare il patto di integrità allegato alla documentazione di gara (art. 1, comma 17, della l. 190/2012) approvato con Decreto n. 61 del 29/11/2017 del Presidente del CREA quale misura di contrasto alla corruzione;
13. di assumere gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all’art. 3 della L. 136/2010 e ss.mm.ii. e che ai sensi della legge 136/2010, il conto corrente dedicato su cui effettuare il pagamento del corrispettivo contrattuale è presso:

Banca …………………………………..……….., Ag …………. di ………………….., codice IBAN…………………………………..…….........................., e che le persone delegate ad operare su tale conto sono:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| COGNOME | NOME | CODICE FISCALE |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. di avere n. \_\_ dipendenti a tempo indeterminato e n. \_\_ dipendenti a tempo determinato;
2. di applicare il/i seguente/i CCNL presso la propria impresa: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**;

1. l’iscrizione ai seguenti Enti:

(Ai fini delle verifiche della presente dichiarazione, si indicano gli estremi degli uffici di proprio riferimento)

**INPS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ufficio | Indirizzo | CAP | Città |
|  |  |  |  |
| Fax | Tel. | Matricola Azienda | |
|  |  |  | |

**INAIL**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ufficio | Indirizzo | CAP | Città |
|  |  |  |  |
| Fax | Tel. | P.A.T. | |
|  |  |  | |

UFFICIO competente per la verifica di ottemperanza alle disposizioni di cui alla L. n. 68/99

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ufficio | Indirizzo | CAP | Città |
|  |  |  |  |
| Fax | Tel. | Note | |
|  |  |  | |

AGENZIA DELLE ENTRATE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ufficio | Indirizzo | CAP | Città |
|  |  |  |  |
| Fax | Tel. | Note | |
|  |  |  | |

1. *Barrare e compilare la/le casella/e di proprio interesse:*

* di autorizzare, qualora un partecipante alla procedura eserciti, ai sensi della Legge n. 241/1990 – la “facoltà di accesso agli atti”, il CREA a rilasciare copia di tutta la documentazione presentata per la partecipazione alla procedura;

***OPPURE***

* di non autorizzare, qualora un partecipante alla procedura eserciti, ai sensi della Legge n. 241/1990 – la “facoltà di accesso agli atti”, il CREA al rilascio di copia della seguente documentazione, in quanto coperta da segreto tecnico/commerciale:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***(È possibile allegare la documentazione che si ritiene necessaria)***

**(in caso di partecipazione in forma aggregata)**

si impegna a non modificare la composizione dichiarata, nonché a stipulare il contratto assumendo tutti gli obblighi nello stesso previsti.

**(in caso di RTI o consorzio non ancora costituiti)**

di impegnarsi irrevocabilmente, in caso di aggiudicazione dell’appalto di cui all’oggetto, a conferire mandato collettivo speciale con rappresentanza all’impresa**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** indicata come capogruppo/mandataria, la quale stipulerà il contratto in nome e per conto proprio e delle imprese mandanti; si impegna altresì a non modificare la composizione del raggruppamento temporaneo da costituirsi sulla base del presente impegno, a perfezionare in tempo utile il relativo mandato irrevocabile conforme alle dichiarazioni rese e agli impegni assunti nella presente domanda di partecipazione e dichiarazione unica e a conformarsi alla disciplina prevista dall’art. 48 del Dlgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii.

**(in caso di partecipazione in forma aggregata)**

indica la percentuale di forniture che verrà resa da ciascun componente:

**(in caso di Coassicurazioni)**che la partecipazione alla presente gara viene effettuata congiuntamente dalle seguenti Imprese:

* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare la denominazione o ragione sociale, codice fiscale, la partita IVA e indicare il ruolo: *coassicuratrice delegante/delegataria*),
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare la denominazione o ragione sociale, codice fiscale, la partita IVA e indicare il ruolo: *coassicuratrice delegante /delegataria*),

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| ***Impresa*** | ***delegataria/delegante*** | ***Quota di rispettiva***  ***sottoscrizione dei rischi ( %)*** |
| ......................................... |  | \_\_\_\_\_\_% (in cifre)  (………………………………..) in lettere |
| ......................................... |  | \_\_\_\_\_\_\_% (in cifre)  (………………………………..) in lettere |
| ......................................... |  | \_\_\_\_\_\_\_% (in cifre)  (………………………………..) in lettere |

***(In caso di impresa delegataria)***

La sottoscritta impresa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in forza di esplicita delega irrevocabile conferita con il presente atto si impegna in caso di aggiudicazione:

- a non modificare la composizione della coassicurazione;

- a stipulare il contratto, assumendo tutti gli obblighi in esso previsti, conformandosi a quanto previsto nella clausola di delega prevista dal capitolato di polizza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

***(in caso di impresa delegante)***

La sottoscritta impresa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_si impegna, in caso di aggiudicazione:

- a non modificare la composizione della coassicurazione.

Con il presente atto conferisce delega irrevocabile all’Impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ affinché, in caso di aggiudicazione, in qualità di delegataria, con riferimento alla procedura in oggetto proceda alla stipula del relativo contratto assumendo tutti gli obblighi in esso previsti, conformandosi a quanto previsto nella clausola di delega prevista dal capitolato di polizza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Il Legale rappresentante/procuratore |

La presente domanda è sottoscritta digitalmente:

* nel caso di raggruppamento temporaneo, coassicurazione o consorzio ordinario costituiti, dalla mandataria/capofila.
* nel caso di raggruppamento temporaneo o consorzio ordinario non ancora costituiti, da tutti i soggetti che costituiranno il raggruppamento o consorzio;
* nel caso di aggregazioni di imprese aderenti al contratto di rete si fa riferimento alla disciplina prevista per i raggruppamenti temporanei di imprese, in quanto compatibile. In particolare:

1. se la rete è dotata di un organo comune con potere di rappresentanza e con soggettività giuridica, ai sensi dell’art. 3, comma 4-*quater*, del D.L. 10 febbraio 2009, n. 5, la domanda di partecipazione deve essere sottoscritta dal solo operatore economico che riveste la funzione di organo comune;
2. se la rete è dotata di un organo comune con potere di rappresentanza ma è priva di soggettività giuridica, ai sensi dell’art. 3, comma 4-*quater*, del D.L. 10 febbraio 2009, n. 5, la domanda di partecipazione deve essere sottoscritta dall’impresa che riveste le funzioni di organo comune nonché da ognuna delle imprese aderenti al contratto di rete che partecipano alla gara;
3. se la rete è dotata di un organo comune privo del potere di rappresentanza o se la rete è sprovvista di organo comune, oppure se l’organo comune è privo dei requisiti di qualificazione richiesti per assumere la veste di mandataria, la domanda di partecipazione deve essere sottoscritta dall’impresa aderente alla rete che riveste la qualifica di mandataria, ovvero, in caso di partecipazione nelle forme del raggruppamento da costituirsi, da ognuna delle imprese aderenti al contratto di rete che partecipa alla gara.

* nel caso di consorzio di cooperative e imprese artigiane o di consorzio stabile di cui all’art. 45, comma 2 lett. b) e c) del Dlgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii., la domanda è sottoscritta dal consorzio medesimo.