GARA CIG 6442905566

Spett. FI.L.S.E. S.p.A. Piazza De Ferrari, 1 – VI piano 16121 GENOVA

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

OGGE INTEG	TTO: AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI ASSICURAZIONE RATIVA PER I DIPENDENTI DI FILSE S.P.A.(1)	SANITAI	RIA
II	sottoscritto	nato	а
il	C.F	residente	а
	in qualità di		
e com	e tale in rappresentanza della Società		
con	sede legale in		via
	n		
C.A.P.	Pv. () CF	е	ΡI
tel	e fax indirizzo PEC (<i>campo</i>	obbligato	orio)
	<u>chiede</u>		
	di partecipare alla procedura aperta, indicata in oggetto,		
	come		
	(prima alternativa) concorrente singolo in proprio, in quanto in	possesso	dei
	corrispondenti requisiti;		
	(seconda alternativa) mandataria capogruppo in forza dell'atto	di mand	lato
	collettivo speciale irrevocabile con rappresentanza, in data		

Pagina 1 di 2

¹ Barrare le dichiarazioni che si intendono rendere, fra quelle alternative possibili.

a rogito dott. Notai)	Rep. n		Racc. n	
	che si allega in	copia conforme	all'originale, con il	quale è state	
costituito:					
(pr	ima sub alternat	iva) raggruppame	ento temporaneo di	concorrenti, a	
sensi	dell'art. 34, com	ma 1, lett. d) del	D.Lgs. 163/2006;		
(se	conda sub alter	nativa) consorzio	ordinario di conco	rrenti, ai sens	
dell'a	t. 34, comma 1,	lett. e) del D.Lgs	. 163/2006		
con i	seguenti	operatori	economici	mandanti	
	si	impegna			
- in caso di aggiudio	azione, ad unifo	rmarsi alla discip	lina vigente in mate	eria di contratt	
pubblici.					
, lì _		(data)			
		Tin	nbro della Società e	firma del	
		titolate/legale	e rappresentante/pro	ocuratore (²)	

Al presente modello deve essere allegata copia fotostatica del documento di identità in corso di validità del soggetto sottoscrittore; qualora la documentazione venga sottoscritta dal procuratore della società dovrà essere allegata copia della relativa procura notarile o altro documento da cui evincere i poteri di rappresentanza. E' comunque sufficiente una copia unica del documento di identità nel caso di pluralità di dichiarazioni rese dalla medesima persona fisica.