Procedura aperta, ai sensi del d. lgs. 50/2016,
per l'affidamento del servizio di Newsletter dell'IVASS

ALLEGATO 2 AL DISCIPLINARE DI GARA

CIG: 8254682B12

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il sottoscritto

1

Cognome_____Nome_____

Luogo di nascita_____Data di nascita / / Codice fiscale_____

in qualità di :

- **legale rappresentante**
- **procuratore delegato**[1]

dell'impresa

2

Denominazione_____

Codice fiscale _____

Sede legale_____

CHIEDE

di partecipare alla procedura aperta, ai sensi del d. lgs. 50/2016, per l'affidamento del servizio di Newsletter dell'IVASS

3

☐ singolarmente.

oppure

4

☐ **come** mandataria-capogruppo di un raggruppamento temporaneo (RTI) o consorzio ordinario di operatori economici (CO), di tipo

☐ **orizzontale** ☐ **verticale** ☐ **misto**

☐ **già costituito** ☐ **da costituirsi**

fra i seguenti soggetti:

_____

_____

_____

DICHIARA

di accettare integralmente, e senza eccezione alcuna, tutta la documentazione di gara costituita da:

[1] Allegare la copia dell'atto di procura.

- Disciplinare di gara e relativi allegati.
- Capitolato Tecnico;
- Schema di Contratto.

DA SOTTOSCRIVERE CON FIRMA DIGITALE

*Nota

La domanda deve essere sottoscritta:
- in caso di RTI o consorzio ordinario di operatori economici (CO) da costituirsi, dai legali rappresentanti o dai procuratori delegati di ciascuna impresa facente parte l'associazione temporanea. Nella domanda di partecipazione, dovrà essere dichiarato l'impegno a costituirsi in RTI in caso di aggiudicazione della gara, nonché l'indicazione dell'impresa che sarà designata capogruppo-mandataria;
- in caso di RTI o consorzio ordinario di operatori economici (CO) già costituito, dal legale rappresentante o dal procuratore delegato dell'impresa qualificata capogruppo ovvero dal legale rappresentante o dal procuratore delegato, e deve essere allegato l'atto costitutivo in originale o copia autentica.

La domanda deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di valido documento di identità del/dei sottoscrittore/i.

Modulo contatti

Il sottoscritto

1	Cognome Nome Luogo di nascita Data di nascita / / Codice fiscale

In qualità di rappresentante dell'impresa

2	Denominazione Codice fiscale Sede legale

DICHIARA:

che il domicilio eletto per tutte le comunicazioni inerenti la presente procedura di gara è l'invio in forma elettronica alla seguente casella di Posta Elettronica Certificata (PEC):

_____

NB: La stazione appaltante utilizzerà – per l'invio delle comunicazioni dalla piattaforma - l'indirizzo di posta elettronica certificata inserito in piattaforma.

Ulteriori dati di contatto:

3	*Nominativo del Referente:* Cognome Nome Ruolo e/o Funzione ricoperta: Indirizzo Telefono: Telefono Cell.: Email:

DA SOTTOSCRIVERE CON FIRMA DIGITALE

*vedi nota domanda di partecipazione