

Procedura aperta, ai sensi dell'art. 60 del d. lgs. n. 50/2016,
per l'affidamento del servizio di assistenza sanitaria
per il personale dell'Istituto per un anno dal 1° luglio 2022

(CIG: 9032310202)

ALLEGATO 2 AL DISCIPLINARE DI GARA

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE E MODULO CONTATTI



IVASS
ISTITUTO PER LA VIGILANZA
SULLE ASSICURAZIONI



Procedura aperta, ai sensi dell'art. 60 del d. lgs. n. 50/2016,
per l'affidamento del servizio di assistenza sanitaria
per il personale dell'Istituto per un anno dal 1° luglio 2022
CIG 9032310202

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il sottoscritto

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

in qualità di :

- legale rappresentante
- procuratore delegato¹

del Fondo Sanitario (Ente, Cassa o Società di mutuo soccorso)

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 di assistenza sanitaria per il personale dell'Istituto

3	<input type="checkbox"/> singolarmente.
---	---

oppure

4	come mandataria-capogruppo di un raggruppamento temporaneo (RTI), di tipo
	<input type="checkbox"/> orizzontale
	<input type="checkbox"/> verticale
	<input type="checkbox"/> misto
	<input type="checkbox"/> già costituito <input type="checkbox"/> da costituirsi
	fra i seguenti soggetti:

Oppure

¹Allegare la copia dell'atto di procura.



IVASS
ISTITUTO PER LA VIGILANZA
SULLE ASSICURAZIONI



*Procedura aperta, ai sensi dell'art. 60 del d. lgs. n. 50/2016,
per l'affidamento del servizio di assistenza sanitaria
per il personale dell'Istituto per un anno dal 1° luglio 2022
CIG 9032310202*

5

Altro:



DICHIARA

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

- 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 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 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 Fondo Sanitario (Ente, Cassa o Società di mutuo soccorso)

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	<i>Nominativo del Referente:</i>	
	Cognome	Nome
	Ruolo e/o Funzione ricoperta:	Indirizzo
	Telefono:	Telefono Cell.:
	Email:	

DA SOTTOSCRIVERE CON FIRMA DIGITALE

*vedi nota domanda di partecipazione