MODELLO A DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA PER IMPRESE PARTECIPANTI SINGOLARMENTE, R.T.I. O COASSICURAZIONE

Spettabile Città Metropolitana di PALERMO Via Maqueda, 100 90138 PALERMO (PA)

Oggetto: Gara del 12/01/2016 - Copertura assicurativa RCAuto degli automezzi in dotazione alla Città Metropolitana di Palermo ed infortuni conducente – periodo previsto anni tre a partire dal 01/01/2016. Importo €300.000,00.

Il sottoscrit Nato a	tto
	residente nel Comune di
Via/Piazza	
	Sa
in	
Codice	
tel	
	CHIEDE/CHIEDONO
di partecipa	are alla procedura aperta per la gara indicata in oggetto.
come:	
□ Impres	sa Singola (Unico Concorrente)
□ Raggri	uppamento temporaneo di Imprese in qualità di (indicare se Mandataria o Mandante)
□ Coassi	icurazione in qualità di (indicare se <u>Delegataria o Delegante)</u>
	Raggruppamento Temporaneo d'Imprese, non ancora costituito, si impegnano, in caso di ione della procedura sopraccitata, a conformarsi alla disciplina contenuta nel D.Lgs. n.

Barrare con una X l'ipotesi che si intende dichiarare e depennare le soluzioni alternative che non interessano. Ove non si evinca l'alternativa prescelta la dichiarazione si intenderà come non resa e comporterà l'esclusione dell'Impresa. La dichiarazione deve essere corredata, pena l'esclusione, da fotocopia, non autenticata, di documento d'identità, in corso di validità del sottoscrittore.

163/06 e ss. mm. e ii.

MODELLO A DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA PER IMPRESE PARTECIPANTI SINGOLARMENTE, R.T.I. O COASSICURAZIONE

ALLA PRESENTE DOMANDA ALLEGA:

- 1) Fotocopia del documento d'identità.
- 2) In caso di associazione o consorzio o GEIE Gruppo Europeo di Interesse Economico già costituito:
- mandato collettivo ovvero l'atto costitutivo in copia autentica del consorzio o GEIE (Gruppo Europeo di Interesse Economico).
- 3) Cauzione provvisoria.
- **4)** Documentazione comprovante l'avvenuto versamento del contributo all'Autorità per la vigilanza sui lavori pubblici.
- 5) Dichiarazione protocollo di legalità. (All. A1)
- **6**) modulo relativo alla dichiarazione delle posizioni presso gli enti previdenziali ed assicurativi I.N.P.S. ed I.N.A.I.L. (All. A2)..

FIRMA
