

MODELLO A

All'Università degli Studi di Roma "Tor Vergata"
Direzione IV - Ufficio Gare e appalti
Via Cracovia n. 50
00133 - ROMA

ISTANZA DI AMMISSIONE

**OGGETTO: GARA EUROPEA A PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO IN CONCESSIONE DEL SERVIZIO BAR E PICCOLA RISTORAZIONE PRESSO DUE PUNTI RISTORO DELL’UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI ROMA “TOR VERGATA”.
Lotto n° 1 CIG 9748060198; Lotto n° 2 CIG 97481045E6.**

Il sottoscritto _____ nato a _____ Prov. _____
il _____, C.F. _____ nella sua
qualità di (carica sociale) _____ del
Consorzio _____ con
sede legale in _____ prov. _____ Via _____ sede
operativa in _____ prov. _____ Via _____
P.IVA _____ C.F. _____
Tel. _____ Fax _____ e-mail _____
P.E.C. _____
C.C.N.L. applicato _____
Codice alfanumerico unico (art. 16 quater D.L. n. 76/20) _____

CHIEDE DI PARTECIPARE ALLA GARA IN OGGETTO PER IL/I LOTTO/I:

- ☐ Lotto n° 1 - **CIG 9748060198**
☐ Lotto n° 2 - **CIG 97481045E6**

IN QUALITA' DI:

- ☐ **CONSORZIO DI COOPERATIVE**
☐ **CONSORZIO DI IMPRESE ARTIGIANE**
☐ **CONSORZIO STABILE**
☐ **SOCIETA' CONSORTILE**

che concorre¹

- ☐ in proprio;
☐ per le seguenti consorziate designate ad eseguire l'appalto:

1) Denominazione _____

sede legale in _____ Prov. _____ c.a.p. _____ Via _____ n. _____

sede operativa in _____ Prov. _____ c.a.p. _____ Via _____ n. _____

P. IVA _____ C.F. _____ Tel. _____ Fax. _____

C.C.N.L. applicato _____

Codice alfanumerico unico (art. 16 quater D.L. n. 76/20) _____

2) Denominazione _____

sede legale in _____ Prov. _____ c.a.p. _____ Via _____ n. _____

sede operativa in _____ Prov. _____ c.a.p. _____ Via _____ n. _____

P. IVA _____ C.F. _____ Tel. _____ Fax. _____

C.C.N.L. applicato _____

Codice alfanumerico unico (art. 16 quater D.L. n. 76/20) _____

3) Denominazione _____

sede legale in _____ Prov. _____ c.a.p. _____ Via _____ n. _____

sede operativa in _____ Prov. _____ c.a.p. _____ Via _____ n. _____

P. IVA _____ C.F. _____ Tel. _____ Fax. _____

C.C.N.L. applicato _____

Codice alfanumerico unico (art. 16 quater D.L. n. 76/20) _____

4) Denominazione _____

sede legale in _____ Prov. _____ c.a.p. _____ Via _____ n. _____

sede operativa in _____ Prov. _____ c.a.p. _____ Via _____ n. _____

P. IVA _____ C.F. _____ Tel. _____ Fax. _____

¹ Barrare il riquadro che interessa

Istanza di ammissione alla gara in caso di Consorzio fra società cooperative, Consorzio tra imprese artigiane, Consorzio stabile o Società consortile – DA INSERIRE NELLA BUSTA AMMINISTRATIVA

C.C.N.L. applicato _____

Codice alfanumerico unico (art. 16 quater D.L. n. 76/20) _____

5) Denominazione _____

sede legale in _____ Prov. _____ c.a.p. _____ Via _____ n. _____

sede operativa in _____ Prov. _____ c.a.p. _____ Via _____ n. _____

P. IVA _____ C.F. _____ Tel. _____ Fax. _____

formato, altresì, dai seguenti ulteriori consorziati:

1) Denominazione _____

sede legale in _____ Prov. _____ c.a.p. _____ Via _____ n. _____

sede operativa in _____ Prov. _____ c.a.p. _____ Via _____ n. _____

P. IVA _____ C.F. _____ Tel. _____ Fax. _____

C.C.N.L. applicato _____

Codice alfanumerico unico (art. 16 quater D.L. n. 76/20) _____

2) Denominazione _____

sede legale in _____ Prov. _____ c.a.p. _____ Via _____ n. _____

sede operativa in _____ Prov. _____ c.a.p. _____ Via _____ n. _____

P. IVA _____ C.F. _____ Tel. _____ Fax. _____

C.C.N.L. applicato _____

Codice alfanumerico unico (art. 16 quater D.L. n. 76/20) _____

3) Denominazione _____

sede legale in _____ Prov. _____ c.a.p. _____ Via _____ n. _____

sede operativa in _____ Prov. _____ c.a.p. _____ Via _____ n. _____

P. IVA _____ C.F. _____ Tel. _____ Fax. _____

C.C.N.L. applicato _____

Codice alfanumerico unico (art. 16 quater D.L. n. 76/20) _____

4) Denominazione _____

sede legale in _____ Prov. _____ c.a.p. _____ Via _____ n. _____

sede operativa in _____ Prov. _____ c.a.p. _____ Via _____ n. _____

P. IVA _____ C.F. _____ Tel. _____ Fax. _____

C.C.N.L. applicato _____

Codice alfanumerico unico (art. 16 quater D.L. n. 76/20) _____

5) Denominazione _____

sede legale in _____ Prov. _____ c.a.p. _____ Via _____ n. _____

sede operativa in _____ Prov. _____ c.a.p. _____ Via _____ n. _____

P. IVA _____ C.F. _____ Tel. _____ Fax. _____

C.C.N.L. applicato _____

Codice alfanumerico unico (art. 16 quater D.L. n. 76/20) _____

IN FEDE

Sottoscrizione digitale