

**Domanda di partecipazione alla gara in caso di Impresa singola, di R.T.I., di Consorzio ordinario d'Imprese o GEIE costituiti, di Aggregazioni di Imprese aderenti al contratto di rete di cui alle lettere a. e c. (RTI costituito) dell'art. 5 del Disciplinare di Gara – DA INSERIRE NELLA BUSTA AMMINISTRATIVA**

**MODELLO A**

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

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**OGGETTO: GARA EUROPEA A PROCEDURA TELEMATICA PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI MANUTENZIONE DELLE AREE VERDI DEL COMPENSORIO UNIVERSITARIO C.I.G. A01911F4D0**

**Il sottoscritto** \_\_\_\_\_ **nato a** \_\_\_\_\_ **Prov.** \_\_\_\_\_

**il** \_\_\_\_\_, **C.F.** \_\_\_\_\_ **nella sua qualità di**

**(carica sociale)** \_\_\_\_\_ **dell'Impresa**

\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla procedura aperta indicata in oggetto in qualità di<sup>1</sup>:

☐ **Impresa individuale** \_\_\_\_\_

☐ **Società** \_\_\_\_\_

☐ **Capogruppo di R.T.I. costituito** \_\_\_\_\_

☐ **Capogruppo di Consorzio Ordinario d'Imprese costituito** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

☐ **Capogruppo di GEIE costituito** \_\_\_\_\_

☐ **Aggregazione di Imprese aderenti al contratto di rete** \_\_\_\_\_

(specificare la tipologia del contratto di rete come previsto all'art. 5 del Disciplinare di gara) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

☐ **Altro** (specificare) \_\_\_\_\_

**con sede legale in** \_\_\_\_\_ **prov.** \_\_\_\_\_

**c.a.p.** \_\_\_\_\_ **Via** \_\_\_\_\_ **n.** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Barrare il riquadro che interessa ed indicare la denominazione sociale

**Domanda di partecipazione alla gara in caso di Impresa singola, di R.T.I., di Consorzio ordinario d'Imprese o GEIE costituiti, di Aggregazioni di Imprese aderenti al contratto di rete di cui alle lettere a. e c. (RTI costituito) dell'art. 5 del Disciplinare di Gara – DA INSERIRE NELLA BUSTA AMMINISTRATIVA**

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) \_\_\_\_\_

**E DICHIARA<sup>2</sup>**

**i seguenti dati identificativi e ruolo di ciascuna impresa del raggruppamento:**

<b>Ruolo (mandataria, mandante/retista, ecc...)</b>	<b>Impresa (ragione sociale, codice fiscale, sede legale, sede operativa, tel., pec, CCNL applicato e Codice alfanumerico unico art. 16 quater D.L. n. 76/20 ecc...)</b>

Sottoscrizione digitale

<sup>2</sup> Compilare in caso di partecipazione in forma associata