

## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Marca da  
bollo  
da € 16,00

1

Al Comune di Trani

In caso di RT/consorzi ordinari sia costituiti che costituendi le dichiarazioni devono essere rese da ciascun componente il raggruppamento o consorzio.

In caso di consorzi tra società cooperative/consorzi tra imprese artigiane le dichiarazioni devono essere rese dal consorzio e dalle consorziate per le quali il consorzio concorre.

In caso di consorzi stabili le dichiarazioni devono essere rese dal consorzio e dalle consorziate per le quali eventualmente il consorzio concorre.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
CF \_\_\_\_\_ (se del caso) P. IVA \_\_\_\_\_ (o dati equivalenti per  
operatori stranieri) residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Se del caso, in qualità di:

Legale Rappresentante

procuratore generale/speciale, giusta procura allegata di

\_\_\_\_\_ (indicare la denominazione sociale)

\_\_\_\_\_ (indicare la forma giuridica)

\_\_\_\_\_ (indicare la sede legale)

\_\_\_\_\_ (indicare CF e PI o dati equivalenti per operatori  
stranieri)

TEL \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di partecipare alla procedura di cui al Bando di Gara prot. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ a titolo di  
(barrare la casella pertinente compilando ove necessario):

concorrente singolo;

consorzio tra società cooperative/consorzio tra imprese artigiane che partecipa per le seguenti  
imprese consorziate:

1 Nel caso di concorrente esentato dal pagamento del bollo ai sensi dell'art.17 del D.Lgs. 460/97 darne  
indicazione a margine dell'apposito spazio.

1. \_\_\_\_\_ (indicare la denominazione sociale) \_\_\_\_\_ (indicare la forma giuridica)  
\_\_\_\_\_ (indicare la sede legale) \_\_\_\_\_ (indicare CF e PI o dati equivalenti per operatori stranieri) \_\_\_\_\_;
2. \_\_\_\_\_ (indicare la denominazione sociale) \_\_\_\_\_ (indicare la forma giuridica)  
\_\_\_\_\_ (indicare la sede legale) \_\_\_\_\_ (indicare CF e PI o dati equivalenti)  
\_\_\_\_\_;
3. \_\_\_\_\_ (per ogni altro consorzio indicare la denominazione sociale, forma giuridica, sede legale, CF e PI o dati equivalenti)

consorzio stabile **che partecipa in proprio**;

consorzio stabile **che partecipa per le seguenti imprese consorziate**:

1. \_\_\_\_\_ (indicare la denominazione sociale) \_\_\_\_\_ (indicare la forma giuridica)  
\_\_\_\_\_ (indicare la sede legale) \_\_\_\_\_ (indicare CF e PI o dati equivalenti per operatori stranieri) \_\_\_\_\_;
2. \_\_\_\_\_ (indicare la denominazione sociale) \_\_\_\_\_ (indicare la forma giuridica)  
\_\_\_\_\_ (indicare la sede legale) \_\_\_\_\_ (indicare CF e PI o dati equivalenti per operatori stranieri) \_\_\_\_\_;
3. \_\_\_\_\_ (per ogni altro consorzio indicare la denominazione sociale, forma giuridica, sede legale, CF e PI o dati equivalenti per operatori stranieri)

capogruppo di un RT/consorzio ordinario **già costituito** di cui sono mandanti/consorziate:

*(per le persone fisiche diverse dall'imprenditore individuale indicare: nome, cognome, data e luogo di nascita, codice fiscale e indirizzo di residenza; per tutte le altre tipologie soggettive indicare: denominazione sociale, forma giuridica, sede legale, CF e PI o dati equivalenti per operatori stranieri)*

1. ....
2. ....
3. ....

capogruppo di un RT o consorzio ordinario **non ancora costituito** di cui sono mandanti/consorziate:

*(per le persone fisiche diverse dall'imprenditore individuale indicare: nome, cognome, data e luogo di nascita, codice fiscale e indirizzo di residenza; per tutte le altre tipologie soggettive indicare: denominazione sociale, forma giuridica, sede legale, CF e PI o dati equivalenti per operatori stranieri)*

1. ....
2. ....
3. ....

DICHIARA

- ISCRIZIONE ALLA C.C.I.A.A. DI \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_ alla specifica attività:

\_\_\_\_\_

- I soggetti sopra indicati sono in possesso dei requisiti di moralità e professionalità previsti dall'art.80 del D.Lgs n.50/2016 s.m.i.
- Il possesso della CAPACITA' ECONOMICA FINANZIARIA mediante idonea referenza bancaria attestante la capacità economica finanziaria ai fini della presente selezione sottoscritta in data non anteriore alla data di pubblicazione del bando di gara.
- Il possesso di REQUISITI DI CAPACITA' TECNICO PROFESSIONALE: aver svolto attività analoga alla gestione di attività di ristorazione e bar per almeno un triennio nell'ambito del quinquennio antecedente alla data di pubblicazione del bando di gara.

(specificare il tipo di attività, sede e durata) \_\_\_\_\_

- Di essere pienamente a conoscenza delle condizioni di partecipazione alla presente procedura come dettagliate nel bando di gare e nei suoi allegati con particolare riguardo allo schema di contratto, di accettarne sin d'ora senza riserva alcuna il contenuto e di obbligarsi al rispetto delle clausole ivi indicate

E DICHIARA

- di autorizzare il Comune di Trani, in caso di “accesso agli atti” ai sensi della L. 241/90 o “accesso civico” ai sensi dell’art. 5 comma 2 del D. Lgs. 33/2013, a rilasciare copia di tutta la documentazione presentata per la partecipazione alla procedura<sup>2</sup>;
- (in caso di RT/consorzio ordinario costituendo) di impegnarsi, in caso di aggiudicazione, a stipulare l’atto in nome e per conto proprio e delle mandanti/consorziate in virtù del mandato collettivo da queste ultime alla stessa conferito.

---

<sup>2</sup> Qualora vi siano parti coperte da segreto tecnico/commerciale il concorrente dovrà specificare, in un'apposita dichiarazione da inserire nella BUSTA B, le motivazioni a sostegno diniego di accesso ed indicare nell'offerta tecnica (allegato VII) le parti coperte da segreto tecnico/commerciale.

Luogo e data \_\_\_\_\_

FIRMA DEL CONCORRENTE\*

\_\_\_\_\_

\* *In caso di raggruppamento/consorzio ordinario firma la capogruppo*

Da compilare a cura delle mandanti/consorziate in caso di partecipazione in forma di raggruppamento temporaneo o consorzio ordinario **non ancora costituito**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
CF \_\_\_\_\_ (se del caso) P. IVA o dati equivalenti per operatori stranieri  
\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

*Se del caso, in qualità di:*

- Legale Rappresentante
- procuratore generale/speciale, giusta procura allegata della  
\_\_\_\_\_ (mandante/consorziata di un costituendo RT/Consorzio  
ordinario di concorrenti)

dichiara di accettare il contenuto della presente domanda di partecipazione formulata dal capogruppo e si impegna, in caso di aggiudicazione, a conferire mandato collettivo speciale con rappresentanza al capogruppo che stipulerà l'atto in nome e per conto delle mandanti/consorziate

FIRMA  
(mandante/consorziata)

\_\_\_\_\_

(per ogni altra mandanti/consorziate riportare la suddetta dichiarazione di accettazione ed impegno)

FIRMA  
(mandante/consorziata)

\_\_\_\_\_

Da compilare a cura delle consorziate esecutrici per le quali ha dichiarato di partecipare il consorzio tra società cooperative/consorzio tra imprese artigiane ed eventualmente il consorzio stabile

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
CF \_\_\_\_\_ (se del caso) P. IVA o dati equivalenti per operatori  
stranieri \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_), via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_

*Se del caso, in qualità di:*

Legale Rappresentante

procuratore generale/speciale, giusta procura allegata della  
\_\_\_\_\_ (*consorziate indicata per l'esecuzione*)

dichiara di accettare il contenuto della presente domanda di partecipazione formulata dal consorzio.

FIRMA

(*consorziate indicata per l'esecuzione*)

\_\_\_\_\_

(*per ogni altra consorziate indicata per l'esecuzione riportare la suddetta dichiarazione di accettazione*)

**Da allegare:**

- copia di un documento di riconoscimento in corso di validità del/i sottoscrittore/i;
- (*se del caso*) procura;
- (*nel caso di RT o consorzio ordinario costituito*) atto costitutivo contenente il mandato collettivo speciale con rappresentanza conferito dai mandanti al soggetto designato capogruppo, che dovrà risultare da scrittura privata autenticata.