

INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale



ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE

Direzione Centrale Risorse Strumentali

CENTRALE UNICA ACQUISTI

Allegato 2 al Disciplinare di Gara

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Procedura ristretta accelerata, ai sensi degli artt. 55, 6° comma e 70, 11° comma, del D.Lgs. n. 163 del 12 aprile 2006, celebrata con le modalità dell'asta elettronica ai sensi dell'art. 85 del predetto Decreto, volta all'affidamento della fornitura di *"Ecografi multidisciplinari destinati ai centri medico-legali delle Direzioni Provinciali INPS"*

Via Ciro il Grande, 21 – 00144 Roma
tel. +390659054280 fax +390659054240
C.F. 80078750587 P.IVA 0212115100

Spett.le

INPS – Istituto Nazionale della Previdenza Sociale

Via Ciriaco De Mita 21

00144 – Roma (EUR)

Il sottoscritto: _____
Nato a: _____ **il** _____
Residente a: _____ **Provincia di** _____
via/piazza _____ **n.°** _____
in _____ **qualità** _____ **di:** _____ *(indicare la carica anche sociale)*

dell'Operatore/Impresa: _____
con sede nel Comune di: _____ **Provincia di** _____
codice fiscale: _____
partita I.V.A.: _____
telefono: _____ **fax** _____
indirizzo di posta elettronica: _____

In qualità di: *(indicare la carica anche sociale)* _____

del seguente Raggruppamento/Consorzio *(da compilare solo in caso di raggruppamento temporaneo o consorzio – in caso di raggruppamento, specificare il tipo di raggruppamento e se trattasi di impresa associata o di capogruppo – in caso di consorzio, specificare la tipologia del medesimo)* _____, *formato dagli operatori indicati in sede di Dichiarazione Sostitutiva*

CHIEDE

in relazione al Bando di Gara per la procedura in oggetto, di partecipare alla relativa selezione, alla quale intende concorrere nella qualità e composizione indicate nella Dichiarazione Sostitutiva.

Data, _____

Operatore _____

Sottoscrizione _____

Operatore _____

Sottoscrizione _____

Operatore _____

Sottoscrizione _____

Operatore _____

Sottoscrizione _____

Operatore _____

Sottoscrizione _____

Note di compilazione:

- *la presente dichiarazione dovrà essere sottoscritta, in calce per esteso con firma leggibile e a margine di ogni foglio per sigla, da parte (i) del legale rappresentante o (ii) da persona abilitata ad impegnare l'ente o impresa. In tale ultimo caso, dovrà essere prodotta in atti copia della fonte dei poteri;*
- *in caso di raggruppamento temporaneo di concorrenti o di consorzio costituendi, la presente istanza deve essere sottoscritta anche da tutte le imprese componenti il raggruppamento o il consorzio. In caso di raggruppamento temporaneo di concorrenti o di consorzio costituiti, la presente istanza potrà essere sottoscritta unicamente dalla mandataria.*