

**CFT/EUI/REFS/2013/002**

Spettabile  
**ISTITUTO UNIVERSITARIO EUROPEO**  
**SERVIZIO PATRIMONIO E LOGISTICA**  
Via dei Rocettini, 9  
50014 San Domenico di Fiesole FI

**OGGETTO: RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE ALLA GARA**

**GARA A PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI PULIZIA COMPRENSIVO  
DELLA FORNITURA DI PRODOTTI IGIENICO-SANITARI ED ATTIVITÀ DI PRESIDIO PER LE SEDI E  
RESIDENZE UNIVERSITARIE DELL'ISTITUTO UNIVERSITARIO EUROPEO E DEGLI ARCHIVI STORICI  
DELL'UNIONE EUROPEA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

dell'impresa / ATI / Consorzio \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_

con sede amministrativa in \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di partecipare alla procedura aperta in oggetto in qualità di: (barrare la casella che interessa)

- Impresa individuale;**
- Consorzio stabile**
- Raggruppamento temporaneo**  costituito  non costituito
- Consorzio ordinario**  costituito  non costituito;

(se consorzio/raggruppamento costituito o non) Dichiara di partecipare per conto delle seguenti imprese consorziate/raggruppate:



Denominazione impresa mandataria	Partita IVA
Denominazione imprese mandanti	Partita IVA

- che le stesse non partecipano alla presente procedura di gara in alcuna altra forma, ai fini del divieto posto dall'art. 37, comma 7 del d.lgs. 163/2006;
- che i concorrenti mandanti facenti parte del raggruppamento hanno conferito prima della presentazione dell'offerta, in favore della capogruppo, mandato collettivo speciale irrevocabile con rappresentanza, mediante scrittura privata autenticata ai sensi dell'art. 37, comma 15, del d.lgs. 163/2006;
- indica la percentuale di partecipazione al raggruppamento di ciascuna impresa e le parti di servizio che saranno eseguite dai singoli operatori in caso di aggiudicazione:

Denominazione imp. mandataria	% di partecipazione	Parte di servizio che sarà eseguita
Denominazione imp. mandanti	% di partecipazione	Parte di servizio che sarà eseguita

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma del Legale Rappresentante\_\_\_\_\_

**Si allega alla presente dichiarazione copia fotostatica, non autenticata, del documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.**