

Dichiarazione Sostitutiva dei
Raggruppamenti Temporanei d'Impresa, Consorzi, GEIE

**GARA COMUNITARIA PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI
TRASPORTO SANITARIO INTEGRATO MEDIANTE L'IMPIEGO DI:
AMBULANZE PER IL SOCCORSO SANITARIO D'URGENZA ED
EMERGENZA – VEICOLI SPECIALI ADIBITI AL TRASPORTO DI
EMODERIVATI E/O CAMPIONI BIOLOGICI E AUTOMEDICA.**

Lotto 1 CIG 63600352EA

(Artt. 46 e 47 del T.U. approvato con D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

RTI/Consorzio/GEIE costituito dalle seguenti società:

1. Denominazione e Forma Giuridica

sede legale in: Via _____ Comune _____ C.A.P. _____

Codice Fiscale n. _____ Partita I.V.A. n. _____

iscritta			
(	al Registro della CCIAA di		al n.
(	al Registro delle Commissioni Provinciali per l'Artigianato di		
(	all'Ordine Professionale di		della provincia di
(	al Registro delle persone giuridiche		
(	all'Elenco regionale della Regione		
(	Non soggetta ad obbligo di iscrizione presso registri ufficiali		

Costituita con atto del _____ Capitale Sociale in euro

_____ Attività

dell'Impresa _____

CCNL

applicato _____

Rappresentata dal sottoscritto _____

nato a _____ il _____

in qualità di (*carica sociale*) _____
in forza di (*fonte del potere di rappresentanza*) _____

2. Denominazione e Forma Giuridica

sede legale in: Via _____ Comune _____ C.A.P. _____

Codice Fiscale n. _____ Partita I.V.A. n. _____

iscritta

(	al Registro della CCIAA di		al n.	
(	al Registro delle Commissioni Provinciali per l'Artigianato di			
(	all'Ordine Professionale di		della provincia di	
(	al Registro delle persone giuridiche			
(	all'Elenco regionale della Regione			
(	Non soggetta ad obbligo di iscrizione presso registri ufficiali			

Costituita con atto del _____ Capitale Sociale in euro

_____ Attività

dell'Impresa _____

CCNL

applicato _____

Rappresentata dal sottoscritto _____

nato a _____ il _____

in qualità di (*carica sociale*) _____

in forza di (*fonte del potere di rappresentanza*) _____

3. Denominazione e Forma Giuridica

sede legale in: Via _____ Comune _____ C.A.P. _____

Codice Fiscale n. _____ Partita I.V.A. n. _____

iscritta			
(	al Registro della CCIAA di		al n.
(	al Registro delle Commissioni Provinciali per l'Artigianato di		
(	all'Ordine Professionale di		della provincia di
(	al Registro delle persone giuridiche		
(	all'Elenco regionale della Regione		
(	Non soggetta ad obbligo di iscrizione presso registri ufficiali		

Costituita con atto del _____ Capitale Sociale in euro

_____ Attività

dell'Impresa _____

CCNL

applicato _____

Rappresentata dal sottoscritto _____

nato a _____ il _____

in qualità di (*carica sociale*) _____

in forza di (*fonte del potere di rappresentanza*) _____

4. Denominazione e Forma Giuridica

sede legale in: Via _____ Comune _____ C.A.P. _____

Codice Fiscale n. _____ Partita I.V.A. n. _____

iscritta			
☐	al Registro della CCIAA di		al n.
☐	al Registro delle Commissioni Provinciali per l'Artigianato di		
☐	all'Ordine Professionale di		della provincia di
☐	al Registro delle persone giuridiche		
☐	all'Elenco regionale della Regione		
☐	Non soggetta ad obbligo di iscrizione presso registri ufficiali		

Costituita con atto del _____ Capitale Sociale in euro

_____ Attività
dell'Impresa _____

_____ CCNL
applicato _____

_____ Rappresentata dal sottoscritto _____
nato a _____ il _____
in qualità di (*carica sociale*) _____
in forza di (*fonte del potere di rappresentanza*) _____

5. Denominazione e Forma Giuridica

_____ sede legale in: Via _____ Comune _____ C.A.P. _____

_____ Codice Fiscale n. _____ Partita I.V.A. n. _____

Iscritta

iscritta			
☐	al Registro della CCIAA di _____	al n. _____	
☐	al Registro delle Commissioni Provinciali per l'Artigianato di _____		
(	all'Ordine Professionale di _____	della provincia di _____	
(	al Registro delle persone giuridiche _____		
(	all'Elenco regionale della Regione _____		
(	Non soggetta ad obbligo di iscrizione presso registri ufficiali		

Costituita con atto del _____ Capitale Sociale in euro

_____ Attività

dell'Impresa _____

_____ CCNL
applicato _____

Rappresentata dal sottoscritto _____

_____ nato a _____ il _____
in qualità di (*carica sociale*) _____
in forza di (*fonte del potere di rappresentanza*) _____

6. Denominazione e Forma Giuridica

sede legale in: Via _____ Comune _____ C.A.P. _____

Codice Fiscale n. _____ Partita I.V.A. n. _____

iscritta			
☐	al Registro della CCIAA di _____	al n. _____	
☐	al Registro delle Commissioni Provinciali per l'Artigianato di _____		
☐	all'Ordine Professionale di _____	della provincia di _____	
☐	al Registro delle persone giuridiche _____		
☐	all'Elenco regionale della Regione _____		
☐	Non soggetta ad obbligo di iscrizione presso registri ufficiali		

Costituita con atto del _____ Capitale Sociale in euro _____

Attività _____

dell'Impresa _____

CCNL _____

applicato _____

Rappresentata dal sottoscritto _____

nato a _____ il _____

in qualità di (*carica sociale*) _____

in forza di (*fonte del potere di rappresentanza*) _____

7. Denominazione e Forma Giuridica

sede legale in: Via _____ Comune _____ C.A.P. _____

Codice Fiscale n. _____ Partita I.V.A. n. _____

iscritta			
☐	al Registro della CCIAA di _____	al n. _____	
☐	al Registro delle Commissioni Provinciali per l'Artigianato di _____		

☐	all'Ordine Professionale di _____	della provincia di _____
☐	al Registro delle persone giuridiche _____	_____
☐	all'Elenco regionale della Regione _____	_____
☐	Non soggetta ad obbligo di iscrizione presso registri ufficiali	

Costituita con atto del _____ Capitale Sociale in euro

Attività
dell'Impresa _____

CCNL
applicato _____

Rappresentata dal sottoscritto _____
nato a _____ il _____
in qualità di (*carica sociale*) _____
in forza di (*fonte del potere di rappresentanza*) _____

8. Denominazione e Forma Giuridica

sede legale in: Via _____ Comune _____ C.A.P. _____

Codice Fiscale n. _____ Partita I.V.A. n. _____

iscritta			
☐	al Registro della CCIAA di _____	al n. _____	
☐	al Registro delle Commissioni Provinciali per l'Artigianato di _____		
☐	all'Ordine Professionale di _____	della provincia di _____	
☐	al Registro delle persone giuridiche _____	_____	
☐	all'Elenco regionale della Regione _____	_____	
☐	Non soggetta ad obbligo di iscrizione presso registri ufficiali		

Costituita con atto del _____ Capitale Sociale in euro

Attività
dell'Impresa _____

CCNL
applicato _____

Rappresentata dal sottoscritto _____
 nato a _____ il _____
 in qualità di (*carica sociale*) _____
 in forza di (*fonte del potere di rappresentanza*) _____

Chiedono

di partecipare alla gara di cui all'oggetto come segue:

Dichiarano

.. Che le quote di partecipazione di ciascuna impresa all'associazione/consorzio/sono le seguenti:

Denominazione ditta	
Mandataria/ Capogruppo solo per RTI	
Mandante/consorziato 1	
Mandante/consorziato 2	
Mandante/consorziato 3	
Mandante/consorziato 4	
Mandante/consorziato 5	

.. Che il possesso dei requisiti di capacità economica richiesti e di capacità tecnica sono così ripartiti tra i Componenti dell'RTI, consorzio o GEIE

Denominazione ditta	Requisito di capacità economico finanziaria	%	Requisito di capacità Tecnico organizzativa
Mandataria/ Capogruppo (solo per RTI)			
Mandante/consorziato 1			
Mandante/consorziato 2			
Mandante/consorziato 3			
Mandante/consorziato 4			
Mandante/consorziato 5			
		100%	

.. Che le imprese partecipanti all'RTI, Consorzio o GEIE eseguiranno la fornitura secondo la seguente ripartizione:

Denominazione ditta	Prestazione/servizio svolto
Mandataria/ Capogruppo (solo per RTI)	
Mandante/consorziato 1	
Mandante/consorziato 2	

Mandante/consorzio 3		
Mandante /consorzio 4		
Mandante/consorzio 5		

.. che l'RTI o il Consorzio sono già costituiti, come si evince dalla copia autenticata allegata del mandato collettivo irrevocabile con rappresentanza, conferito alla Mandataria, ovvero dell'Atto costitutivo del Consorzio;

ovvero

.. che l'RTI o il Consorzio sono, e che vi è l'impegno di uniformarsi alla disciplina prevista dall'art. 37, comma 8 del D.Lgs n. 163/2006,

.. che la costituenda RTI ha individuato l'impresa a cui in caso di aggiudicazione sarà conferito mandato speciale con rappresentanza che è la seguente:

Data _____

Ragione sociale e timbro

Rappresentante

Firma

_____	_____

_____	_____

_____	_____

_____	_____

_____	_____

N.B. : Ai fini della validità della presente dichiarazione deve essere allegata la fotocopia, non autenticata, del documento di identità del sottoscrittore, pena l'esclusione dalla gara.