

**PER CONSORZI D'IMPRESA/GEIE**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**GARA PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI PULIZIA DELLA SEDE DEL  
MINISTERO DELLA SALUTE UBICATA IN ROMA IN LUNGOTEVERE RIPANONI N.1  
CIG: 4253109094**

**PRESENTATA DAL CONSORZIO D'IMPRESA** \_\_\_\_\_

- COSTITUITO**
- DA COSTITUIRSI**

**DALLE SEGUENTI SOCIETÀ:**

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_

**SE GIÀ COSTITUITO** (*indicare solo legale rappresentante del consorzio*):

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_ dell'impresa \_\_\_\_\_

**SE DA COSTITUIRSI** (*indicare anche i legali rappresentanti di tutti i consorziati*):

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_ dell'impresa \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_ dell'impresa \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_ dell'impresa \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**Consorzi di imprese – Busta A**

in qualità di \_\_\_\_\_ dell'impresa \_\_\_\_\_

**CHE CHIEDE** di partecipare alla gara di cui all'oggetto

e che dichiarano congiuntamente di partecipare alla gara in oggetto come segue:

| <b>Denominazione ditta</b>          |  | <b>% esecuzione attività servizi</b> |
|-------------------------------------|--|--------------------------------------|
| Esecutrice 1                        |  |                                      |
| Esecutrice 2                        |  |                                      |
| Esecutrice 3                        |  |                                      |
| Esecutrice 4                        |  |                                      |
| Esecutrice 5                        |  |                                      |
| Esecutrice 6                        |  |                                      |
| Esecutrice 7                        |  |                                      |
| <b>% totale esecuzione attività</b> |  | <b>100,00%</b>                       |

Società

Legale Rappresentante/  
Procuratore

firma

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Indirizzo al quale inviare la corrispondenza per la gara:**

Via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ n.tel. \_\_\_\_\_ n. fax \_\_\_\_\_

indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

**N.B.:** alla presente dichiarazione deve essere allegata copia non autenticata del documento di identità in corso di validità di ciascun soggetto firmatario .