

Da inoltrare esclusivamente tramite il sistema di intermediazione telematica di Regione Lombardia denominato "Sintel

Spett.le
VALLE CAMONICA SERVIZI S.R.L.
c.a.: UFFICIO APPALTI

PROCEDURA APERTA

SERVIZIO DI CONDUZIONE E MANUTENZIONE IMPIANTI IDROELETTRICI 2019-2021

CIG: 76555030EE

Commessa n.: 36/2018

N.B.: In caso di raggruppamento temporaneo o di consorzio ordinario sia già costituiti che non ancora costituiti, il sopralluogo deve essere effettuato a cura dell'operatore economico concorrente come MANDATARIO o CAPOGRUPPO oppure, nel solo caso di raggruppamento temporaneo o di consorzio ordinario di tipo orizzontale, di uno qualsiasi degli operatori economici raggruppati o consorziati.

In caso di consorzio di cooperative o consorzio di imprese artigiane il sopralluogo può essere effettuato a cura del consorzio oppure dell'operatore economico consorziato indicato come esecutore dei lavori.

In caso di consorzio stabile, il sopralluogo può essere effettuato a cura del consorzio oppure di uno qualunque degli operatori economici consorziati.

Il sottoscritto _____ (*)
nato a _____ in data _____
residente a _____ in Via _____ n. _____
telefono _____ telefax _____
in qualità di

Legale rappresentante **Direttore Tecnico** **Titolare**

come risulta da **certificato C.C.I.A.A. (**)** o da **attestazione S.O.A. (**)**

Delegato

munito di **procura notarile (***)** o **altro atto di delega scritto (***)** rilasciato dal Legale Rappresentante;

della ditta _____

con sede in _____ Via _____

tel. _____ fax _____

codice fiscale n. _____ partita I.V.A. N. _____

in qualità di:

1	<input type="checkbox"/> CONCORRENTE SINGOLO	<input type="checkbox"/> DITTA AUSILIATA IN AVVALIMENTO
2	<input type="checkbox"/> MANDATARIO	<input type="checkbox"/> RTI (ART. 45 C. 2 L. D DEL DLGS 50/2016)
		<input type="checkbox"/> CONSORZIO ORDINARIO (ART. 45 C. 2 L. E) e ART. 48 DEL DLGS 50/2016)
3	<input type="checkbox"/> MANDANTE IN RTI (ART. 45 C. 2 L. D DEL DLGS 50/2016) (possibile solo in caso di RTI orizzontale)	
4	<input type="checkbox"/> CONSORZIO STABILE OVVERO CONSORZIATO IN CONSORZIO STABILE (ART. 45 C. 2 L. C DEL DLGS 50/2016)	
5	<input type="checkbox"/> CONSORZIO DI COOPERATIVE O CONSORZIO DI IMPRESE ARTIGIANE (ART. 45 C. 2 L. B DEL DLGS 50/2016)	
6	<input type="checkbox"/> AGGREGAZIONI TRA IMPRESE ADERENTI AL CONTRATTO DI RETE (ART. 45 C. 2 L. F DEL DLGS 50/2016)	
7	<input type="checkbox"/> GEIE (ART. 45 C. 2 L. G DEL DLGS 50/2016)	

RICHIESTE APPUNTAMENTO

per effettuare il sopralluogo assistito in sito.

_____, li _____

Firma

Sottoscrivere digitalmente il documento

(*) allegare Carta d'Identità

(**) allegare certificato C.C.I.A.A. o attestazione S.O.A.

(***) allegare procura notarile o atto di delega