

**PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEI SERVIZI ASSICURATIVI
DELLA FEDERAZIONE ITALIANA SPORT INVERNALI**

“DOMANDA DI PARTECIPAZIONE”

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ e residente in _____ nella sua qualità di
_____ per l’impresa concorrente _____
con sede in _____
telefono n. _____ fax n. _____
Codice fiscale _____ partita IVA n. _____
e - mail _____ pec _____

(in caso di R.T.I. costituendo o coassicurazione)¹:

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ e residente in _____ nella sua qualità di
_____ per l’impresa concorrente _____
con sede in _____
telefono n. _____ fax n. _____
Codice fiscale _____ partita IVA n. _____
e - mail _____ pec _____

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ e residente in _____ nella sua qualità di
_____ per l’impresa concorrente _____
con sede in _____
telefono n. _____ fax n. _____
Codice fiscale _____ partita IVA n. _____
e - mail _____ pec _____

¹ In caso di spazio insufficiente aggiungere altri fogli numerati progressivamente.

CHIEDE/CHIEDONO

di essere ammessi a partecipare alla procedura aperta indetta dalla FEDERAZIONE ITALIANA SPORT INVERNALI per il Lotto Unico Convenzione Multirischi INFORTUNI / RCTO / RSM **CIG 6770198022**

A tal fine, ai sensi e per gli effetti di cui al D.P.R. 445/2000,

DICHIARA/DICHIARANO

Di partecipare alla gara nella seguente forma²

- Società singola:
- in Raggruppamento Temporaneo già costituito³
- in Raggruppamento Temporaneo costituendo
- in Coassicurazione, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.1911 c.c.
- in Consorzio _____

- che la composizione del raggruppamento/ consorzio/ coassicurazione è la seguente:

Nome Impresa	Ruolo	Parte del Servizio/ Percentuale di partecipazione

- (solo in caso di R.T.I. costituendo) Di impegnarsi a conformarsi alla disciplina prevista dall'art. 48 del D.Lgs. n. 50/2016 e, pertanto, a conferire mandato collettivo speciale con rappresentanza all'Impresa individuata come Capogruppo/Mandataria;
- Ai fini delle comunicazioni di cui all'art. 76 del D. Lgs.50/2016 e per tutte le altre comunicazioni inerenti la presente procedura, il domicilio eletto ed il recapito presso il quale dovranno essere inviate tutte le comunicazioni è il seguente:
Via Città(Prov.....)
CAP..... Telefono Fax..... E-mail
..... Pec.....

² Barrare la casella corrispondente

³ Allegare originale o copia conforme dell'atto costitutivo del raggruppamento

Ed autorizza/ano l'invio delle comunicazioni inerenti la presente procedura a mezzo

- Fax, al numero indicato sopra
- PEC, all'indirizzo di posta elettronica indicato sopra.

- Di acconsentire, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii., al trattamento dei propri dati esclusivamente ai fini della gara e per la stipulazione dell'eventuale polizza.

Le su indicate dichiarazioni vengono rese nella consapevolezza delle responsabilità e delle conseguenze sia penali che civili che, ai sensi dell' art. 76 del Testo Unico "in materia di documentazione amministrativa" approvato con D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e s.m.i., derivano dalla esibizione di dichiarazioni mendaci, dalla commissione di falsità in atti e dall'uso di atti falsi nei casi previsti dalla legge.

....., lì

**TIMBRO E FIRMA DEL
LEGALE RAPPRESENTANTE**

Si rende atto che ai sensi degli artt. 46 - 47, comma 1, 38, comma 3 e 21, comma 1 del Testo Unico "in materia di documentazione amministrativa" approvato con D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e s.m.i. non è richiesta l'autenticazione della sottoscrizione del presente modulo, ma il legale rappresentante deve allegare, a pena d'esclusione, la semplice copia fotostatica di un proprio valido documento d'identità.