



TEATRO DI SAN CARLO
Napoli 1737

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE MOD.A



IL SOTTOSCRITTO _____

NATO A _____ IL _____

NELLA SUA QUALITA' DI _____

AUTORIZZATO A RAPPRESENTARE LEGALMENTE L'IMPRESA/ SOCIETA' _____

CON SEDE IN _____ ALLA VIA _____

ISCRITTA ALLA CCIAA DI _____ AL N. _____

consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445 del 28.12.2000

CHIEDE

di partecipare alla MANIFESTAZIONE DI INTERESSE CON PRESENTAZIONE CONTESTUALE DELLE OFFERTE ECONOMICHE E PROGETTUALI OGGETTO: affidamento ai sensi dell'art. 50, comma 1, lett. b), per la durata di due anni, del servizio di consulenza professionale per il supporto metodologico e operativo relativo all'aggiornamento del Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione, alla verifica di conformità rispetto al D. Lgs. n. 33/2013, e all'analisi della documentazione di dettaglio inerente alle attività a rischio, secondo quanto previsto dalla legge n. 190/2012., pubblicata sul sito istituzionale della Fondazione Teatro di San Carlo di Napoli, e

DICHIARA

Denominazione impresa:

Sede operativa impresa:



Recapito per eventuali comunicazioni:

Natura giuridica dell'impresa:

Oggetto dell'attività di impresa:

Dati anagrafici del titolare (in caso di ditte individuali):

Dati anagrafici del legale rappresentante (in caso di società)

Il sottoscritto,

DICHIARA ALTRESÌ DI ESSERE

☐ **Impresa singola,**

☐ **Costituenda/Costituita ASSOCIAZIONE TEMPORANEA DI IMPRESA,** formata dalle seguenti Imprese / Società

(indicare denominazione sociale, forma giuridica, sede legale delle imprese):

Denominazione Sociale

Sede Legale

1 _____

2 _____

3 _____

4 _____



5 _____

Dichiara pertanto che
l'IMPRESA SOCIETA' CAPOGRUPPO E'/SARA' _____

partecipa al raggruppamento con la seguente % _____

Dichiara, inoltre, che le Imprese indicate parteciperanno/partecipano all'A.T.I. nella composizione di seguito riportata :

Nominativo Impresa	Qualifica nell'A.T.I. (Capogruppo, mandante)	% di partecipazione all'ATI
	Capogruppo	
	Mandante	
	Mandante	
	Mandante	
	Mandante	

(integrare all'occorrenza)

☐ **CONSORZIO**.....(indicare tipologia del Consorzio)

formato dalle seguenti Imprese / Società

(indicare denominazione sociale, forma giuridica, sede legale delle imprese):



Denominazione Sociale	Forma Giuridica	Sede Legale
1 _____	_____	_____
2 _____	_____	_____
3 _____	_____	_____
4 _____	_____	_____
5 _____	_____	_____
6 _____	_____	_____

Dichiara pertanto che il Legale Rappresentante del Consorzio è _____
dell'Impresa _____

Ai sensi dell'art.68, del d. lgs. 36/2023, dichiara che il Consorzio partecipa a questa procedura con le seguenti Imprese :

Denominazione Sociale	Forma Giuridica	Sede Legale
1 _____	_____	_____
2 _____	_____	_____
3 _____	_____	_____
4 _____	_____	_____
5 _____	_____	_____
6 _____	_____	_____

☐ **Aggregazione di Imprese aderenti al contratto di rete** (ex art. 3 comma 4-ter e ss. d.l-5/2009
convertito in L.33/2009)

formato dalle seguenti Imprese / Società

(indicare denominazione sociale, forma giuridica, sede legale delle imprese):



Denominazione Sociale

Forma

Sede Legale

Giuridica

1	_____	_____	_____
2	_____	_____	_____
3	_____	_____	_____

Dichiara, altresì che : *(barrare la voce che interessa)*

- ☐ la rete è dotata di organo comune con potere di rappresentanza ma priva di soggettività giuridica
- ☐ la rete è dotata di organo comune con potere di rappresentanza e di soggettività giuridica
- ☐ è una rete-contratto dotata di organo comune privo di potere di rappresentanza
- ☐ la rete è priva di organo comune

il Legale Rappresentante dell' Aggregazione è _____
dell'Impresa _____

DATA

FIRMA (DIGITALE)_____