

marca da bollo da
€ 16,00

PRESENTATA DA

| | | | | | |
|---|---------------------------------|---------------------------------|------|------|--|
| <input type="checkbox"/> impresa individuale <input type="checkbox"/> società <input type="checkbox"/> società cooperativa; <input type="checkbox"/> altro | denominazione / ragione sociale | | | | |
| | Sede legale | | | | |
| | Partita Iva | | C.F. | | |
| <input type="checkbox"/> consorzio fra società cooperative di produzione e lavoro; <input type="checkbox"/> consorzio stabile; <input type="checkbox"/> raggruppamento temporaneo di concorrenti <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> costituito; <input type="checkbox"/> non costituito; <input type="checkbox"/> consorzi ordinario di concorrenti di cui all'articolo 2602 del codice civile: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> costituito; <input type="checkbox"/> non costituito; <input type="checkbox"/> GEIE; <input type="checkbox"/> aggregazione tra le imprese aderenti al contratto di rete ai sensi dell'articolo 3, comma 4-ter, del decreto-legge 10 febbraio 2009, n. 5, convertito, con modificazioni, dalla legge 9 aprile 2009, n. 33 | | | | | |
| costituito da | N. ___ | denominazione / ragione sociale | | | |
| | | Sede legale | | | |
| | | Partita Iva | | C.F. | |
| | N. ___ | denominazione / ragione social | | | |
| | | Sede legale | | | |
| | | Partita Iva | | C.F. | |
| | N. ___ | denominazione / ragione social | | | |
| | | Sede legale | | | |
| | | Partita Iva | | C.F. | |
| | N. ___ | denominazione / ragione social | | | |
| | | Sede legale | | | |
| | | Partita Iva | | C.F. | |

Firma sottoscrittore/i

| | |
|---|--|
| Cognome e Nome | |
| Luogo e data di nascita | |
| In qualità di (titolare, legale rappresentante, procuratore,..) | |
| dell'impresa | |

| | |
|---|--------|
| Cognome e Nome | |
| Luogo e data di nascita | ... il |
| In qualità di (titolare, legale rappresentante, procuratore,..) | |
| dell'impresa | |

| | |
|---|----|
| Cognome e Nome | |
| Luogo e data di nascita | il |
| In qualità di (titolare, legale rappresentante, procuratore,..) | |
| dell'impresa | |

| | |
|---|----|
| Cognome e Nome | |
| Luogo e data di nascita | il |
| In qualità di (titolare, legale rappresentante, procuratore,..) | |
| dell'impresa | |

Firma sottoscrittore/i

| |
|--|
| |
|--|

Iscrizione

Rinnovo

Estensione

| Categoria | Classe | |
|--|--------|--|
| A – Servizi su strada (autobus) | A1 | |
| | A2 | |
| | A3 | |
| | A4 | |
| B – Servizi in ambiti territoriali densamente popolati | B1 | |
| | B2 | |
| C – Servizi su ferro (ferrovia) | C1 | |
| | C2 | |

Firma sottoscrittore/i

- di accettare le norme e le prescrizioni contenute nella Normativa del Sistema di qualificazione;
 - che i requisiti di qualificazione necessari per la partecipazione al Sistema di qualificazione, richiesti sono posseduti nella misura integrale dall'operatore economico

ovvero,

- con riferimento al requisito di cui al punto __ della Normativa avvalendosi della seguente impresa ausiliaria:

| | | | |
|--|--|------|--|
| denominazione / ragione sociale impresa ausiliaria | | | |
| Sede legale | | | |
| Partita Iva | | C.F. | |

- con riferimento al requisito di cui al punto __ della Normativa avvalendosi della seguente impresa ausiliaria:

| | | | |
|--|--|------|--|
| denominazione / ragione sociale impresa ausiliaria | | | |
| Sede legale | | | |
| Partita Iva | | C.F. | |

- che la dimostrazione del possesso del requisito di capacità tecnica di cui al punto 6.4.d) della Normativa del Sistema di qualificazione è effettuata mediante:

- gli operatori economici indicati precedentemente ai numeri __, __, __, __,
- l'impresa ausiliaria _____.

| | | | |
|---|-----------------------|------------|--|
| Cognome e Nome | | | |
| Ruolo aziendale | | | |
| Recapiti da utilizzare nel corso della procedura | Comune..... | Prov. | |
| | Via/p.zza | CAP..... | |
| | Tel..... | | |
| | E-mail referente..... | @..... | |
| | PEC di contatto | @..... | |

| |
|------------------------|
| Firma sottoscrittore/i |
|------------------------|

| | |
|---|--|
| Spazio per data/firma del richiedente e timbro aziendale | |
| Spazio per data/firma del richiedente e timbro aziendale | |
| Spazio per data/firma del richiedente e timbro aziendale | |
| Spazio per data/firma del richiedente e timbro aziendale | |
| Spazio per data/firma del richiedente e timbro aziendale | |
| Spazio per data/firma del richiedente e timbro aziendale | |
| Spazio per data/firma del richiedente e timbro aziendale | |
| Spazio per data/firma del richiedente e timbro aziendale | |
| Spazio per data e firma del richiedente e timbro aziendale | |
| Spazio per data/firma del richiedente e timbro aziendale | |
| Spazio per data/firma del richiedente e timbro aziendale | |
| Spazio per data/firma del richiedente e timbro aziendale | |
| Spazio per data/firma del richiedente e timbro aziendale | |
| Spazio per data/firma del richiedente e timbro aziendale | |
| Allegare la fotocopia del documento d'identità in corso di validità di ciascun sottoscrittore | |

In caso di necessità utilizzare più schede