

**Ragione sociale della Ditta concorrente**

<p><b>BOLLO € 16,00</b></p>
-----------------------------

**Allegato al bando di gara**  
(utilizzare esclusivamente questo modulo)

**Istanza di partecipazione ai fini dell'ammissione alla gara.**

AL COMUNE di BARI

Ripartizione Stazione Unica Appaltante, Contratti e  
Gestione Lavori Pubblici

**PROCEDURA APERTA S23013** ACCORDO QUADRO PER IL SERVIZIO DI PULIZIA E IGIENE AMBIENTALE, INTEGRATO PER FAR FRONTE ALLE EMERGENZE, DEGLI IMMOBILI SEDE DEGLI UFFICI DEL COMUNE DI BARI PER 36 MESI. **CIG 9749120C52.**

Il sottoscritto .....  
nato a ..... il ....., in qualità di  
..... dell'impresa .....  
con sede in ..... Via .....  
n. .... (tel. .... fax ..... e-mail .....  
PEC .....)  
con C.F. .... e P. IVA .....,

**CHIEDE**

di partecipare alla gara in oggetto (**barrare la casella che interessa**):

☐ come impresa singola

- ☐ in associazione temporanea di imprese o consorzio ordinario di concorrenti ex art.45, comma 2, lettera e) del D.Lgs. 50/2016, o aggregazione di imprese aderenti a contratto di rete ex art. 45, comma 2, lettera f) del medesimo Decreto, come da atto di impegno o da atto costitutivo o da contratto in documentazione;

In caso di consorzio ex L. 422/1909, consorzio ex L. 443/1985, di cui all'art. 45, co. 2, lettera b) o di aggregazione di imprese di cui all'art. 45, co. 2, lettera f), D.Lgs. 50/2016, dichiara altresì di partecipare per le seguenti Consorziato / Imprese aggregate:

.....  
.....  
.....  
.....

In caso di consorzio stabile, costituito anche in forma di società consortile ai sensi dell'art. 2615 ter c.c., di cui all'art. 45, co. 2, lettera c), D.Lgs. 50/2016, dichiara altresì di partecipare per le seguenti Consorziato:

.....  
.....  
.....  
.....

**Allo scopo rende le autodichiarazioni ai sensi dell'art. D.P.R. 445/2000 di cui all'apposito modello, al DGUE e alla Dichiarazione integrativa ex art. 80, D.Lgs. n.50/2016.**

IL DICHIARANTE:

Firmato digitalmente da: \_\_\_\_\_

N.B. In caso di associazioni temporanee, consorzi o imprese cooptate, il presente modulo dovrà essere compilato e prodotto da parte di ciascuna impresa associata o consorziata.