

MARCA DA BOLLO
€ 16,00

FACSIMILE DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

per i raggruppamenti temporanei di concorrenti costituiti e costituendi (art. 4, comma 1, lett. c) del bando di gara)

Al Comune di Rubiera
Via Emilia Est 5
42048 – Rubiera (RE)

OGGETTO: PROCEDURA APERTA PER L'INDIVIDUAZIONE DEL CONCESSIONARIO DEL SERVIZIO FARMACEUTICO DELLA FARMACIA COMUNALE DI RUBIERA, DI NUOVA ISTITUZIONE: TIPO PUBBLICA URBANA, SEDE N. 3, CODICE FARMACIA N. 35036099. CODICE CUP: J29D14000640007 – CIG: 6047938452

I sottoscritti:

1) nato a Prov. il
.....
Residente a in Via n.
.....
in qualità di
 persona fisica
 legale rappresentante della società
con sede legale in Via/P.zza n. nel Comune di
..... Prov.
Codice Fiscale Partita Iva
.....
Tel. Fax
.....
e-mail
PEC
.....

qualificata capogruppo mandataria del raggruppamento di seguito indicato;

2) nato a Prov. il
.....
Residente a in Via n.
.....
in qualità di
 persona fisica
 legale rappresentante della società
con sede legale in Via/P.zza n. nel Comune di
..... Prov.
Codice Fiscale Partita Iva
.....
Tel. Fax
.....
e-mail
PEC
.....

3) (ripetere per ogni operatore economico componente il raggruppamento)

in quanto facenti parte del raggruppamento denominato.....,
costituitosi allo scopo di partecipare alla presente procedura di gara

CHIEDONO

di partecipare alla procedura ad evidenza pubblica indetta dal Comune di Rubiera con delibera consiliare n. 49 del 28.10.2014 e con delibera di giunta comunale n. 154 del 04/11/2014, per l'individuazione del soggetto gestore della Farmacia Comunale di nuova istituzione, di tipo pubblica urbana, sede n. 3, cod. 35036099. A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevoli delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo decreto per false attestazioni e dichiarazioni mendaci,

DICHIARANO

sotto la propria personale responsabilità

- che, in caso di aggiudicazione, verrà nominato in qualità di Direttore della Farmacia Comunale il Dott. _____, nato il _____ a _____ Codice Fiscale _____, che ha maturato un'esperienza lavorativa almeno triennale nella gestione di farmacia, comprovata dai documenti allegati, a pena di esclusione;
- di aver preso visione e di accettare in modo pieno ed incondizionato tutte le clausole del presente bando e dei relativi allegati;
- di impegnarsi a redigere, nel caso in cui risultassero aggiudicatari, la Carta dei Servizi, nel rispetto degli Standards di qualità e quantità delle prestazioni di cui all'allegato 4 e della tempistica ivi indicata;

SI IMPEGNANO IRREVOCABILMENTE, IN CASO DI AGGIUDICAZIONE:

- a costituire con gli operatori economici facenti parte del raggruppamento apposita società, entro il termine fissato dal Comune in sede di aggiudicazione definitiva, società destinata a gestire la farmacia comunale di nuova istituzione nel comune di Rubiera, secondo le modalità previste dal bando di gara e relativi allegati, specificando che la quota di partecipazione spettante a ciascun partecipante nella costituenda società sarà la seguente (Indicare nominativo/denominazione o ragione sociale e quota di partecipazione):

.....

ALLEGANO AI FINI DELLA PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA

- per ogni soggetto – persona fisica, la dichiarazione prevista per i concorrenti persone fisiche (allegato 1/A), per le parti di competenza;
- - per ogni socio – persona giuridica, la dichiarazione prevista per i concorrenti –società (allegato 1/B), per le parti di competenza.

Ai fini della presente procedura, i sottoscritti eleggono domicilio speciale nel Comune di Prov. Via
 Tel.
 Fax
 e-mail
 PEC

e chiedono che tutte le comunicazioni dell'Amministrazione Comunale siano inviate alla capogruppo mandataria a tale indirizzo.

DATA

Per Firma
 Per Firma

Per Firma

Allega la seguente documentazione:

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

N.B.: la dichiarazione di cui sopra dovrà essere accompagnata, a pena di esclusione, da copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore.