

## ALLEGATO A

Spett.le Comune di Alessandria  
Settore Affari Generali, Economato,  
Contratti, Politiche Culturali e Sociali  
Piazza della Libertà 1  
15121 Alessandria

### **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

*(da inserire nella BUSTA 1)*

Oggetto: Istanza di partecipazione ad avviso pubblico per l'individuazione di soggetto del Terzo settore disponibile alla coprogettazione e alla gestione di interventi innovativi per il contrasto alla grave emarginazione adulta e alla condizione di senza dimora (Riferimento: Convenzione di sovvenzione n. AV4-2016-PIE - FSE PON Inclusione, Assi 1 e 2, Azione 9.5.9 e PO I FEAD Misura 4 – Periodo 2018-2019) - CUP I31H17000140007.

Il/la sottoscritt\_ ..... nat\_ a ..... (.....)  
il ..... residente a ..... (.....) c.a.p. ....  
in via/le, piazza ..... n. ....  
in qualità di (*specificare la carica ricoperta: legale rappresentante, procuratore. Se procuratore, indicare gli estremi della procura*) .....  
del soggetto concorrente .....  
con sede legale in ..... c.a.p. ....  
via/le, piazza ..... n. ....  
codice fiscale ..... Partita I.V.A. ....  
telefono ..... fax .....  
e-mail .....PEC .....

### **CHIEDE**

di partecipare alla selezione in oggetto quale (*barrare il caso ricorrente*):

- |  |
|--|
| <p>a) <input type="checkbox"/> <b>unico soggetto</b> concorrente;</p> <p>b) <input type="checkbox"/> soggetto concorrente <b>mandatario</b> del <input type="checkbox"/> <b>costituendo</b> / <input type="checkbox"/> <b>costituito R.T.C./A.T.S.</b> (<i>barrare la voce di pertinenza</i>);</p> |
|--|

In caso di RTC/ATS, indicare di seguito le generalità dei soggetti concorrenti (ragione sociale, indirizzo, C.F./P. I.V.A.), le quote di partecipazione e le parti del servizio che saranno eseguite da ogni singolo soggetto concorrente o dal soggetto consorziato che eseguirà il servizio.

1)

.....  
.....

QUOTA DI PARTECIPAZIONE ..... % (la percentuale di partecipazione va espressa in lettere). Descrizione di parte del servizio/attività che saranno eseguite direttamente: .....

2)

QUOTA DI PARTECIPAZIONE ..... % (la percentuale di partecipazione va espressa in lettere). Descrizione di parte del servizio/attività che saranno eseguite direttamente: .....

3)

QUOTA DI PARTECIPAZIONE ..... % (la percentuale di partecipazione va espressa in lettere). Descrizione di parte del servizio/attività che saranno eseguite direttamente: .....

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il legale rappresentante/procuratore  
(timbro e sottoscrizione autografa in originale)\*

\*In caso di RTC/ATS costituito, la domanda di partecipazione dovrà essere sottoscritta dal legale rappresentante/procuratore della mandataria. In caso di RTC/ATS costituendo, la domanda di partecipazione dovrà essere compilata e sottoscritta dai legali rappresentanti/procuratori di ciascun soggetto partecipante.

\*\*Ogni pagina del presente modulo deve essere siglata a margine da chi sottoscrive la dichiarazione.

**Allega alla presente, a pena di esclusione:**

- copia non autenticata del documento di identità del/dei sottoscrittore/i, in corso di validità;
- in caso di RTC/ATS costituito: copia autenticata del mandato collettivo speciale irrevocabile con rappresentanza conferito alla mandataria, corredato dalla relativa procura al legale rappresentante del mandatario;
- in caso di RTC/ATS costituendo: dichiarazione di impegno a costituire formalmente il raggruppamento entro giorni 15 dall'aggiudicazione, indicando il soggetto cui sarà conferito mandato collettivo speciale con rappresentanza.