



**Allegato A1) "Domanda di Partecipazione"
Gara 4/F/2021**

FAC SIMILE DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

(Per le modalità di compilazione ed indicazioni sul soggetto sottoscrittore si veda il Disciplinare di Gara al paragrafo 15.1)

Il sottoscritto							
Nato a		il					
CF			Residente in				
Via			n.				
in qualità di	<i>(titolare, legale rappresentante, procuratore, altro)⁽ⁱ⁾</i>						
della società:							
Sede legale	<i>(comune italiano o stato estero)</i>		Provincia	a			
indirizzo							
CAP			Sede operativa	<i>(comune italiano o stato estero)</i>			
Provincia		indirizzo			CAP		
	Partita IVA						
PEC		tel	Fax				
C.C.N.L. applicato (<i>Edile Industria, Edile Piccola Media Impresa, Edile Cooperazione, Edile Artigianato, Altro non edile</i>):							
Dimensione aziendale (da 0 a 5, da 6)							

a 15, da 16 a 50, da 51 a 100, oltre)			
Enti Previdenziali:			
INAIL codice ditta		INAIL Posizioni assicurative territoriali	
INPS matricola azienda		INPS sede competente	
INPS pos.contributiva		INPS sede competente	
AGENZIA ENTRATE sede competente			

CHIEDE DI PARTECIPARE ALLA GARA Fornitura e posa in opera di attrezzature ed apparecchi elettromedicali nell'ambito dell'intervento di completamento del Dipartimento (già Facoltà) di Medicina e Chirurgia a Scampia a valere su fondi FSC 2007/2013 in otto lotti, LOTTO/I_____:
COME ⁽ⁱⁱ⁾

<input type="checkbox"/> - impresa singola; <input type="checkbox"/> - mandatario capogruppo di: <input type="checkbox"/> - mandante in:	<input type="checkbox"/> - RTI costituito; <input type="checkbox"/> - RTI costituendo;
<input type="checkbox"/> - consorzio stabile; indica il/le consorziato/e per il/le quale/i concorre: <hr/> <input type="checkbox"/> - consorzio stabile in forma di società consortile; indica il/le consorziato/e per il/le quale/i concorre: <hr/> <input type="checkbox"/> - consorzio tra società cooperative di produzione e lavoro; indica il/le consorziato/e per il/le quale/i concorre: <hr/> <input type="checkbox"/> - consorzio tra imprese artigiane; indica il/le consorziato/e per il/le quale/i concorre: <hr/> <input type="checkbox"/> - consorzio ordinario ex art. 2602 c.c. <input type="checkbox"/> - consorzio ordinario ex art. 2602 c.c. in forma di società consortile; <input type="checkbox"/> - gruppo europeo di interesse economico (GEIE)/ Altro <hr/>	

Consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti per effetto del provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.) sotto la propria responsabilità

Data _____

FIRMA

Dichiarano di essere informati di quanto segue:

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 679/2016 recante norme sul trattamento dei dati personali.

I dati raccolti con il presente modulo sono trattati ai fini del procedimento per il quale vengono rilasciati e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e comunque nell'ambito delle attività istituzionali dell'Università degli Studi di Napoli Federico II. Titolare del trattamento è l'Università, nelle persone del Rettore e del Direttore Generale, in relazione alle specifiche competenze. Esclusivamente per problematiche inerenti ad un trattamento non conforme ai propri dati personali, è possibile contattare il Titolare inviando una email al seguente indirizzo: ateneo@pec.unina.it; oppure al Responsabile della Protezione dei Dati: rpd@unina.it; PEC: rpd@pec.unina.it. Per qualsiasi altra istanza relativa al procedimento in questione è possibile inviare una pec a garecontratti-s@pec.unina.it. Agli interessati competono i diritti di cui agli artt. 15-22 del Regolamento UE. Le informazioni complete, relative al trattamento dei dati personali raccolti, sono riportate sul sito dell'Ateneo: <http://www.unina.it/ateneo/statuto-e-normativa/privacy>.

I Indicare la carica o la qualifica del dichiarante.

II Barrare una delle ipotesi considerate.