## Sistema Socio Sanitario



## ASST Fatebenefratelli Sacco

Struttura Complessa: Tecnico Patrimoniale

Direttore: Arch. Sandro Piadena

tel. 02.3904.2498/2866 - fax. 02.3904.2304

contrattiegare.tec@asst-fbf-sacco.it

## **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

All'ASST Fatebenefratelli Sacco Via G. B. Grassi, 74 - 20157 Milano

OGGETTO: Procedura negoziata, mediante piattaforma telematica regionale SINTEL, per l'affidamento, ai sensi dell'art. 36 comma 2 lett. b) del D.lgs. n. 50/2016, del <u>servizio di monitoraggio ambientale delle sale operatorie</u> degli Ospedali "Fatebenefratelli – Oftalmico", "Macedonio Melloni", "Vittore Buzzi" e "Luigi Sacco" della ASST Fatebenefratelli Sacco di Milano.

**CIG 69715988A9 COD. NUTS ITC4C** 

.

Il sottoscritto				nato a	ili	ili	
in	qualità	di	(carica	sociale)	della	società	
sede l	egale			sede operativa _			
n. tele	fono			n. fax		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
Codice	e Fiscale			Partita IVA		<del></del>	
				CHIEDE			
di part	ecipare alla gar	a di cui all'o	oggetto in qualit	à di:			
□ Impr	resa individuale	(D.Lgs. 50	/2016 art. 45 – c	comma 2 - lett. a);			
□ Soci	età, specificare	tipo		;			
□ Con	sorzio fra socie	tà cooperat	iva di produzion	e e lavoro (D.Lgs. 50/2016	art. 45 – comma 2 - lett. b);		
□ Con	sorzio tra impre	se artigiane	e (D.Lgs. 50/201	6 art. 45 – comma 2 - lett.	b);		
□ Con	sorzio stabile ([	D.Lgs. 50/20	016 art. 45 – coi	mma 2 - lett. c);			
□ Man	dataria di un ra	ggruppame	nto temporaneo	(D.Lgs. 50/2016 art. 45 –	comma 2 - lett. d);		
□ tipo	orizzontale		□ tipo vertica	le □ tip	oo misto		
□ costituito □ r			□ non costitu	ito;			
□ Man	dataria di un co □ costituito	nsorzio ord	inario (D.Lgs. 5 □ non costitu	0/2016 art. 45 – comma 2 - ito;	- lett. e);		
						1/2	

□ Aggregazione di imprese di rete (D.Lgs. 5	50/2016 art. 45 – comma 2 - lett. e);				
□ dotata di un organo comune con	n potere di rappresentanza e di soggettività giuridica;				
□ dotata di un organo comune con	n potere di rappresentanza ma priva di soggettività giuridica;				
	ivo del potere di rappresentanza o se la rete è sprovvista di organo comune, ro dei requisiti di qualificazione richiesti per assumere la veste di mandataria;				
□ GEIE (D.Lgs. 50/2016 art. 45 – comma 2	? - lett.g);				
, N					
(luogo, data)					
	Firma				
	(timbro e firma leggibile)				
	(limbro e lima reggione)				
N.B.: In caso di raggruppamento tempora	raneo di concorrenti o consorzio ordinario di concorrenti o aggregazione di				
	uiti, la presente istanza dovrà essere sottoscritta dai rappresentanti di ciascun				
Soggetto del H11/consolzio/aggregazione d	ii iiipiese/GLIL				
firma(timbro e firma leggibile)	per l'Impresa				
(umble e mma leggibile)					
	per l'Impresa				
(timbro e firma leggibile)					
E	way Managara				
firma(timbro e firma leggibile)	per l'Impresa				
N.B. Alla presente dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del/i soggetto/i firmatario/i.					
N.B <b>ogni pagina</b> del presente modu	ilo dovrà essere corredato di <u>timbro della società e sigla del legale</u>				
rappresentante/procuratore					
	sottoscritta dal "procuratore/i" della società, dovrà essere allegata copia della .E O SPECIALE) o altro documento da cui evincere i poteri di rappresentanza.				