

ALLA STAZIONE UNICA APPALTANTE
PROVINCIA DI SONDRIO
Corso XXV Aprile, 22
23100 SONDRIO

DOMANDA DI AMMISSIONE

PPROCEDURA APERTA AI SENSI DEGLI ARTICOLI 71 E 176 DEL D.LGS. N. 36/2023 PER L’AFFIDAMENTO IN CONCESSIONE DELLA GESTIONE DELLA FARMACIA COMUNALE DI CASTELLO DELL’ACQUA, IN LOCALITA’ CAVALLARI N. 31 PER UN PERIODO DI ANNI 15. CIG B16275FB7D

Il sottoscritto
nato a il
in qualità di
dell’impresa/società.....
con sede in
con codice fiscale
con partita IVA n.....
pec.....

oppure

Il sottoscritto
nato a il
farmacista iscritto all’albo dei farmacisti di con il numero
pec

CHIEDE

di partecipare alla procedura indicata in oggetto nella forma di:

- farmacista singolo
- farmacista associato
- imprenditore individuale
- società (specificare tipo commerciale) _____
- consorzio fra società cooperative di produzione e lavoro
- consorzio tra imprese artigiane
- consorzio stabile.

e:

- COME CONCORRENTE CON IDONEITA’ SINGOLA
- o in alternativa
- COME IMPRESA CAPOGRUPPO ovvero COME IMPRESA MANDANTE
 - di un consorzio;
 - di un GEIE;
 - di un raggruppamento

o in alternativa

- aggregazione di impresa aderente al contratto di rete
 - dotata di un organo comune con poteri di rappresentanza e di soggettività giuridica;
 - dotata di un organo comune con poteri di rappresentanza ma priva di soggettività giuridica;
 - dotata di un organo comune privo del potere di rappresentanza o di rete sprovvista di organo comune ovvero dotata di organo comune privo dei requisiti di qualificazione richiesti per assumere la veste di mandataria;

DICHIARA

- **(la seguente dichiarazione deve essere resa dall'impresa o dal farmacista mandataria/o di un raggruppamento di concorrenti costituito, dall'organo comune delle imprese aderenti al contratto di rete aventi soggettività giuridica, dal consorzio di concorrenti ex art. 2602 c.c. costituito, dal gruppo di interesse economico costituito)**

che il raggruppamento/consorzio/gruppo/aggregazione di imprese di rete è stato costituito con atto di cui si allega copia e dal quale risulta la percentuale di partecipazione al raggruppamento

- **(la seguente dichiarazione deve essere resa dai consorzi tra società cooperative, dai consorzi tra imprese artigiane, dai consorzi stabili)**

che il consorzio è stato costituito con atto di cui si allega copia e concorre per conto dei seguenti consorziati (specificare denominazione, sede legale partita IVA):

.....
.....

- **(la seguente dichiarazione deve essere resa dalle imprese o dai farmacisti che andranno a costituire un raggruppamento temporaneo o consorzio ordinario o un'aggregazione tra le imprese aderenti al contratto di rete senza soggettività giuridica)**

ai sensi e per gli effetti dell'articolo 68 del d.lgs. 36/2023 e dell'articolo 30, allegato II.12, del d.lgs. n. 36/2023

- a) il raggruppamento temporaneo / consorzio ordinario/ aggregazione tra le imprese aderenti al contratto di rete senza soggettività giuridica sarà costituito dalle seguenti imprese/farmacisti:

.....
.....

b) le imprese o i farmacisti costituenti il raggruppamento o consorzio ordinario o l'aggregazione tra le imprese aderenti al contratto di rete senza soggettività giuridica si impegnano irrevocabilmente, in caso di aggiudicazione della concessione di cui all'oggetto, a conferire mandato collettivo speciale con rappresentanza all'impresa/farmacista, qualificata come capogruppo, la quale stipulerà il contratto in nome e per conto proprio e delle imprese/farmacisti mandanti;

c) che la ditta / impresa / farmacista, nell'ambito del raggruppamento temporaneo / consorzio ordinario/ aggregazione tra le imprese aderenti al contratto di rete senza soggettività giuridica, eseguirà i seguenti servizi:

	Operatore esecutore	servizio	
a)			%
b)			%
c)			%
d)			%
e)			%

DICHIARA ALTRESI'

1. i dati identificativi dei soggetti di cui all'articolo 94, c. 3 del d.lgs. 36/2023 (indicare nome, cognome, data e luogo di nascita, codice fiscale e relativa carica) ivi incluso l'amministratore di fatto, ove presente, ovvero indica la banca dati ufficiale o il pubblico registro da cui i medesimi possono essere ricavati in modo aggiornato alla data di presentazione dell'offerta:

.....

13. di svolgere le seguenti attività incompatibili _____
con la gestione di farmacia comunale e che se aggiudicatario si impegna a rimuoverle, pena la decadenza;

14. di aver preso atto delle particolari condizioni di esecuzione del contratto previste nel disciplinare, nel capitolato e nello schema di contratto e di impegnarsi in caso di stipulazione del contratto medesimo ad adempiervi puntualmente;

15. di aver tenuto conto nella formulazione dell'offerta:

a) delle condizioni contrattuali e degli oneri compresi quelli eventuali relativi in materia di sicurezza, di assicurazioni di condizioni di lavoro e di previdenza e assistenza;

b) di tutte le circostanze generali, particolari e locali, nessuna esclusa ed eccettuata che possono aver influito o influire sia sulla prestazione dei servizi, sia sulla determinazione della propria offerta.

Si è a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate.

Alla presente domanda unisce autocertificazione (DGUE) attestante il possesso dei requisiti di partecipazione alla gara e l'allegato C (Dichiarazione di impegno alla nomina di direttore della farmacia).

.....,li.....

FIRMA

(del legale rappresentante del concorrente)