

AUTOVIA PADANA SPA

SOLLECITAZIONE A PRESENTARE

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA COMPETITIVA

PER L’AFFIDAMENTO IN SUBCONCESSIONE DEL

SERVIZIO DI RICARICA DEI VEICOLI ELETTRICI

NELL’AREA DI SERVIZIO NURE NORD (COD AP-A21-EL2)

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER ATI E CONSORZI NON COSTITUITI

La Società _____ con sede in _____
_____ iscritta presso il Registro
delle Imprese della Camera di Commercio di _____, al n.
_____, Codice Fiscale n. _____, e P.
IVA _____, rappresentata nel presente atto da
_____ in qualità di

e

la Società _____ con sede in _____
_____ iscritta presso il Registro delle
Imprese della Camera di Commercio di _____, al n.
_____, Codice Fiscale n. _____, e
P.IVA _____, rappresentata nel presente atto da
_____ in qualità di

e

la Società _____ con sede in _____
_____ iscritta presso il Registro delle Imprese

della Camera di Commercio di _____, al n.
_____, Codice Fiscale n. _____, e P.
IVA _____, rappresentata nel presente atto da _____
_____ in _____ qualità di
_____.

(di seguito congiuntamente "Società" e/o "ATI")

CHIEDONO

di essere ammesse alla procedura competitiva per l'affidamento in subconcessione del servizio di ricarica dei veicoli elettrici, di cui alla sollecitazione a presentare domanda di partecipazione pubblicata sul sito del Concessionario Autovia Padana Spa in data _____ ("Sollecitazione")

A TAL FINE, SI IMPEGNANO

ad assumere con vincolo di solidarietà, qualsivoglia obbligo derivante dalla domanda di partecipazione;

INDICANO

- che le quote di partecipazione di ciascun componente l'ATI sono le seguenti:

oppure in caso di Consorzio

- che la natura del Consorzio è la seguente: _____

- che la suddivisione delle attività tra le componenti dell'ATI/Consorzio è la seguente

-
- (solo per le ATI) che la mandataria dell'ATI è la Società _____
_____;
 - che il referente unico comune ai sensi della Sollecitazione è il Sig.
_____, domiciliato in
_____;
 - tel. _____, fax _____, e-mail _____,
PEC _____;
 - che i requisiti di cui al paragrafo 2.3 della Sollecitazione sono posseduti cumulativamente dai soggetti in ATI o consorzio non costituito.

ACCETTANO

- che tutte le comunicazioni future vengano inviate dal Concessionario Autovia Padana Spa all'unico comune referente così indicato;

DICHIARANO

- di impegnarsi a costituirsi in ATI/Consorzio in caso di affidamento del Servizio, conferendo mandato collettivo speciale con rappresentanza all'impresa mandataria, la quale stipulerà il contratto in nome e per conto delle imprese mandanti.

A tal fine allegano tutti i documenti e le dichiarazioni di cui al paragrafo 4 della Sollecitazione, ovvero:

1. Dichiarazione Sostitutiva Generale, debitamente compilata e sottoscritta per ciascuna impresa facente parte del raggruppamento/Consorzio;
2. Dichiarazione Sostitutiva Societaria relativa a ciascuna impresa facente parte del raggruppamento/Consorzio, debitamente compilata e sottoscritta;
3. copia semplice di documentazione attestante i poteri del soggetto che sottoscrive/ dei soggetti che sottoscrivono la domanda di partecipazione e i suoi allegati;
4. copia di un valido documento di identità dei sottoscrittori di tutte le imprese facenti parte dal raggruppamento/Consorzio;
5. in caso di ricorso all'avvalimento:
 - a) "Dichiarazione ricorso all'avvalimento" debitamente compilata e sottoscritta;
 - b) "Dichiarazione sostitutiva e d'impegno dell'Impresa Ausiliaria" debitamente compilata e sottoscritta dall'Impresa Ausiliaria;
 - c) originale o copia conforme del Contratto di Avvalimento, redatto in conformità a quanto indicato nel paragrafo 2.4 lett. c) della Sollecitazione;
 - d) copia semplice di documentazione attestante i poteri del soggetto che sottoscrive per l'Impresa Ausiliaria;
 - e) copia di un valido documento di identità del sottoscrittore per l'Impresa Ausiliaria.

In fede.

_____, li _____ Data / Luogo

_____ Denominazione della società

(Firma digitale del legale rappresentante/Procuratore munito dei necessari poteri)

_____, li _____ Data / Luogo

_____ Denominazione della società

(Firma digitale del legale rappresentante/Procuratore munito dei necessari poteri)

_____, li _____ Data / Luogo

_____ Denominazione della società

(Firma digitale del legale rappresentante/Procuratore munito dei necessari poteri)