

**AUTOVIA PADANA SPA**

**SOLLECITAZIONE A PRESENTARE**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA COMPETITIVA**

**PER L’AFFIDAMENTO IN SUBCONCESSIONE DEL**

**SERVIZIO DI RICARICA DEI VEICOLI ELETTRICI**

**NEL CENTRO SERVIZI CREMONA (COD AP-A21-EL4)**

**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)