

Marca da  
bollo legale

(€ 16,00)

AI MINISTERO DEI BENI E DELLE ATTIVITÀ  
CULTURALI E DEL TURISMO  
GALLERIA ESTENSE DI MODENA  
Piazza Sant'Agostino, 337  
41121 MODENA

**MODELLO ALLEGATO 1/B**

(per R.T.I. o consorzio ordinario di concorrenti costituendi o già costituiti, da inserire nella "Busta n. 1 - Documentazione Amministrativa")

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA GARA INFORMALE AD EVIDENZA PUBBLICA  
PER L'AFFIDAMENTO IN CONCESSIONE DEL SERVIZIO DI TESORERIA E DI CASSA  
DELLA GALLERIA ESTENSE DI MODENA**

1. Il/la sottoscritto/a  
nato/a ( ) il ( )  
residente nel Comune di ( )  
Stato  
Via/Piazza n.  
c.f.  
in qualità di (indicare la propria qualità di titolare o legale rappresentante ovvero di institore o procuratore)  
della  
con sede in ( )  
Stato Via/Piazza n.  
codice fiscale , partita IVA  
telefono fax  
e-mail  
con espresso riferimento al soggetto che rappresenta,

2. Il/la sottoscritto/a  
nato/a ( ) il ( )  
residente nel Comune di ( )  
Stato  
Via/Piazza n.  
c.f.  
in qualità di (indicare la propria qualità di titolare o legale rappresentante ovvero di institore o procuratore)  
della  
con sede in ( )  
Stato Via/Piazza n.  
codice fiscale , partita IVA  
telefono fax  
e-mail  
con espresso riferimento al soggetto che rappresenta,

3. Il/la sottoscritto/a  
 nato/a ( ) il  
 residente nel Comune di ( )  
 Stato  
 Via/Piazza n.  
 c.f.  
 in qualità di (*indicare la propria qualità di titolare o legale rappresentante ovvero di institore o procuratore*)  
 della  
 con sede in ( )  
 Stato Via/Piazza n.  
 codice fiscale , partita IVA  
 telefono fax  
 e-mail  
 con espresso riferimento al soggetto che rappresenta,

4. Il/la sottoscritto/a  
 nato/a ( ) il  
 residente nel Comune di ( )  
 Stato  
 Via/Piazza n.  
 c.f.  
 in qualità di (*indicare la propria qualità di titolare o legale rappresentante ovvero di institore o procuratore*)  
 della  
 con sede in ( )  
 Stato Via/Piazza n.  
 codice fiscale , partita IVA  
 telefono fax  
 e-mail  
 con espresso riferimento al soggetto che rappresenta,

5. Il/la sottoscritto/a  
 nato/a ( ) il  
 residente nel Comune di ( )  
 Stato  
 Via/Piazza n.  
 c.f.  
 in qualità di (*indicare la propria qualità di titolare o legale rappresentante ovvero di institore o procuratore*)  
 della  
 con sede in ( )  
 Stato Via/Piazza n.  
 codice fiscale , partita IVA  
 telefono fax  
 e-mail  
 con espresso riferimento al soggetto che rappresenta,

**CHIEDE/CHIEDONO**

di essere ammesso/i alla gara informale ad evidenza pubblica per l'affidamento in concessione del servizio di Tesoreria e di Cassa della Galleria Estense di Modena

- o in forma di costituendo raggruppamento temporaneo tra le suddette imprese;
- o in forma di costituendo consorzio ordinario tra le suddette imprese;
- oppure
- o in forma di un raggruppamento temporaneo tra le suddette imprese;
- o in forma di consorzio ordinario tra le suddette imprese;

**DICHIARA/DICHIARANO**

1. di essere consapevoli del fatto che, in caso di dichiarazione mendace, verranno applicate nei loro riguardi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative agli appalti, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000;

2. che il raggruppamento temporaneo/consorzio possiede i requisiti di capacità economico-finanziaria, di cui all'art. 2, comma 2, lettera c) e di cui all'art. 2, comma 3 del disciplinare di gara;

3. che la capogruppo è .....

4. (in caso di R.T.I./consorzio costituendi) di impegnarsi, in caso di aggiudicazione, a conformarsi alla disciplina di cui all'art. 37 del D.Lgs. 163/06 e, quindi, a costituire il R.T.I., il Consorzio o il Gruppo europeo di interesse economico (GEIE) e a conferire il mandato collettivo speciale con rappresentanza all'Istituto bancario

.....;

che stipulerà il contratto in nome e per conto proprio e dei mandanti;

5. che le parti del servizio che saranno eseguiti dai singoli Istituti sono le seguenti:

N.	RAGIONE SOCIALE	CF/P.IVA	PARTE DI SERVIZIO
1			
2			
3			
4			
5			

**ALLEGA/ALLEGANO**

- (in caso di R.T.I./consorzi costituiti, con le prescrizioni di cui all'art. 37 del D.Lgs. 163/2006):
  - o originale o copia autentica del mandato collettivo speciale con rappresentanza (nel caso di R.T.I.);
  - o originale o copia autentica dell'atto costitutivo del consorzio (nel caso di consorzio);
- in ogni caso, copia di un documento d'identità, in corso di validità, dei sottoscrittori.

SI CHIEDE CHE TUTTE LE COMUNICAZIONI RELATIVE ALLA PRESENTE PROCEDURA DI GARA VENGA INVIALE AL SEGUENTE RECAPITO:

Spett.....

Via ..... n. .... Città ..... Cap .....

Tel ..... Fax ..... mail .....

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

*(nel caso di raggruppamento o consorzi costituendi è necessaria la sottoscrizione da parte di tutte le banche partecipanti, mentre se si tratta di raggruppamenti o consorzi già costituiti è sufficiente la sottoscrizione della capogruppo mandataria)*

1. TIMBRO DELLA SOCIETÀ E FIRMA  
*(firma leggibile, per esteso, di un legale rappresentante dell'Impresa e/o procuratore munito di procura)*
2. TIMBRO DELLA SOCIETÀ E FIRMA  
*(firma leggibile, per esteso, di un legale rappresentante dell'Impresa e/o procuratore munito di procura)*
3. TIMBRO DELLA SOCIETÀ E FIRMA  
*(firma leggibile, per esteso, di un legale rappresentante dell'Impresa e/o procuratore munito di procura)*
4. TIMBRO DELLA SOCIETÀ E FIRMA  
*(firma leggibile, per esteso, di un legale rappresentante dell'Impresa e/o procuratore munito di procura)*
5. TIMBRO DELLA SOCIETÀ E FIRMA  
*(firma leggibile, per esteso, di un legale rappresentante dell'Impresa e/o procuratore munito di procura)*

**N.B.: ciascuna banca consorziata o componente il R.T.I., nonché il consorzio stesso, devono inoltre compilare il modello allegato 2.**