

## ALLEGATO N. 1

Al Comune di Falconara Marittima  
Piazza Municipio n. 1  
60015 Falconara Marittima

OGGETTO

RIAPERTURA AVVISO PUBBLICO PER L'INTEGRAZIONE DEL  
PRECEDENTE ELENCO DI SOGGETTI ATTUATORI DI PRESTAZIONI  
INTEGRATIVE

### ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

Il sottoscritto

nato a  Prov.  il

residente a  Prov.

in Via/Piazza  n.

in qualità di  
(carica sociale)

dell'Impresa  
(nome Società)

### CHIEDE

Di partecipare alla costituzione di un elenco di soggetti attuatori di prestazioni integrative previste dal progetto Home Care Premium 2022:

- come impresa singola.

**oppure**

- in A.T.I. con le seguenti imprese: impresa mandataria (indicare impresa e quota percentuale di partecipazione al raggruppamento) \_\_\_\_\_, imprese mandanti (indicare impresa/e e relativa/e quota/e percentuali di partecipazione al raggruppamento) \_\_\_\_\_. Si allega a tal fine copia autentica del mandato collettivo irrevocabile con rappresentanza conferito all'Impresa mandataria.

**oppure**

## **ALLEGATO N. 1**

- in A.T.I. costituenda con le seguenti imprese: impresa mandataria (indicare impresa e quota percentuale di partecipazione al raggruppamento) \_\_\_\_\_, imprese mandanti (indicare impresa/e e relativa/e quota/e percentuali di partecipazione al raggruppamento) \_\_\_\_\_. Le Imprese sopraindicate facenti parte della costituenda A.T.I. si obbligano, in caso di aggiudicazione, ad uniformarsi alla disciplina di cui all'art. 48 del D. Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii..

**oppure**

- in Consorzio con le seguenti Imprese: \_\_\_\_\_ (indicare impresa/e e relativa/e quota/e percentuali di partecipazione al raggruppamento). Si allega a tal fine mandato collettivo irrevocabile con rappresentanza conferito alla mandataria per atto pubblico o scrittura privata autenticata, ovvero l'atto costitutivo in copia autentica del consorzio.

**oppure**

- in Consorzio costituendo con le seguenti imprese: (indicare impresa/e e relativa/e quota/e percentuali di partecipazione al raggruppamento) \_\_\_\_\_.

In caso di aggiudicazione, sarà conferito mandato speciale con rappresentanza o funzioni di capogruppo all'Impresa \_\_\_\_\_.

Le Imprese sopraindicate facenti parte del costituendo Consorzio si obbligano, in caso di aggiudicazione, ad uniformarsi alla disciplina di cui all'art. 48 del D. Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii..

**oppure**

- in GEIE con le seguenti Imprese: (indicare impresa/e e relativa/e quota/e percentuali di partecipazione al raggruppamento) \_\_\_\_\_. Si allega a tal fine mandato collettivo irrevocabile con rappresentanza conferito alla mandataria per atto pubblico o scrittura privata autenticata, ovvero l'atto costitutivo in copia autentica del GEIE.

**oppure**

- in GEIE costituendo con le seguenti imprese: (indicare impresa/e e relativa/e quota/e percentuali di partecipazione al raggruppamento) \_\_\_\_\_.

In caso di aggiudicazione, sarà conferito mandato speciale con rappresentanza o funzioni di capogruppo all'Impresa \_\_\_\_\_.

Le Imprese sopraindicate facenti parte del costituendo GEIE si obbligano, in caso di aggiudicazione, ad uniformarsi alla disciplina di cui all'art. 48 del D. Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii..

**oppure**

come aggregazione tra imprese aderenti al contratto di rete ai sensi dell'art. 3, comma 4-ter, del d.l. 10 febbraio 2009, n. 5, convertito, con modificazioni, dalla legge 9 aprile 2009, n. 33, costituita dalle seguenti imprese (*specificare le imprese appartenenti al contratto di rete, i mandatari e le mandanti*)

.....  
.....  
.....  
.....

### **DICHIARA**

che, sulla base dei Piani Assistenziali elaborati dall'Assistente Sociali dell'ATS 12 ed accettati dai beneficiari, potrà fornire le sotto indicate prestazioni integrative:

- OSS**
- EDUCATORE**
- FISIOTERAPISTA**
- ASSISTENTE DOMICILIARE**

## **ALLEGATO N. 1**

Si chiede e si autorizza, altresì, che ogni eventuale comunicazione inerente la procedura in oggetto venga effettuata al seguente indirizzo: \_\_\_\_\_ e che le comunicazioni relative alla presente procedura vengano effettuate mediante:

- posta elettronica certificata.....

oppure

- fax:.....

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

FIRMA

\_\_\_\_\_

### **ATTENZIONE:**

La presente istanza deve essere prodotta unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii..