

MARCA DA BOLLO  
€ 14,62

SPETT.LE  
REGIONE TOSCANA – CONSIGLIO REGIONALE  
VIA CAVOUR 2/4 – 50129 FIRENZE

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA GARA D'APPALTO PER IL SERVIZIO ASSICURATIVO INFORTUNI CUMULATIVA E INVALIDITÀ PERMANENTE DA MALATTIA DEL PRESIDENTE, DEI CONSIGLIERI E DEGLI ASSESSORI DELLA REGIONE TOSCANA**

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_ NATO A \_\_\_\_\_

IL \_\_\_\_\_, NELLA SUA QUALITÀ DI \_\_\_\_\_

(eventualmente) giusta PROCURA GENERALE/SPECIALE n. rep. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

AUTORIZZATO A RAPPRESENTARE LEGALMENTE IL SEGUENTE SOGGETTO:

\_\_\_\_\_

**CHIEDE  
DI PARTECIPARE ALLA GARA PER IL/I SEGUENTE/I LOTTO/I:**

**LOTTO 1 - SERVIZIO ASSICURATIVO INFORTUNI CUMULATIVA DEL PRESIDENTE, DEI CONSIGLIERI E DEGLI ASSESSORI DELLA REGIONE TOSCANA**

**LOTTO 2 - SERVIZIO ASSICURATIVO INVALIDITÀ PERMANENTE DA MALATTIA DEL PRESIDENTE, DEI CONSIGLIERI E DEGLI ASSESSORI DELLA REGIONE TOSCANA**

- **SINGOLARMENTE COME:**

IMPRESA O SOCIETÀ

CONSORZIO FRA SOCIETÀ COOPERATIVE DI PRODUZIONE E LAVORO O FRA IMPRESE ARTIGIANE (ART. 34 COMMA 1 LETTERA B) D.LGS. 163/06)

CONSORZIO STABILE (ART. 34 COMMA 1 LETTERA C) D.LGS. 163/06)

ALTRO SOGGETTO, SPECIFICARE \_\_\_\_\_

*OPPURE*

- **COME MEMBRO DEL RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO FORMATO DA:**

Denominazione o ragione sociale

Forma Giuridica Sede Legale

1 \_\_\_\_\_

2 \_\_\_\_\_

3 \_\_\_\_\_

4 \_\_\_\_\_

IL SOGGETTO MANDATARIO È \_\_\_\_\_

- COME SOGGETTO FACENTE PARTE DEL SEGUENTE **CONSORZIO ORDINARIO DI CONCORRENTI** (ART. 34 COMMA 1 LETTERA E) D.LGS. 163/06) FORMATO DA:

	Denominazione o ragione sociale	Forma Giuridica	Sede Legale
1	_____	_____	_____
2	_____	_____	_____
3	_____	_____	_____
4	_____	_____	_____

IL SOGGETTO MANDATARIO È \_\_\_\_\_.

**G.E.I.E. - GRUPPO EUROPEO DI INTERESSE ECONOMICO** – (ART. 34 COMMA 1 LETTERA F) D.LGS. 163/06)

FORMATO DA:

	Denominazione o ragione sociale	Forma Giuridica	Sede Legale
1	_____	_____	_____
2	_____	_____	_____
3	_____	_____	_____
4	_____	_____	_____

IL SOGGETTO MANDATARIO È \_\_\_\_\_.

**IN COASSICURAZIONE** (ART. 1911 CODICE CIVILE) FORMATO DA:

	Denominazione o ragione sociale	Forma Giuridica	Sede Legale
1	_____	_____	_____
2	_____	_____	_____
3	_____	_____	_____
4	_____	_____	_____

IL SOGGETTO DELEGATARIO È \_\_\_\_\_.

A TAL FINE ALLEGA/NO SCHEDA/E DI RILEVAZIONE (PER **CIASCUN MEMBRO** FACENTE PARTE DEL RAGGRUPPAMENTO, CONSORZIO ORDINARIO, GEIE O PARTECIPANTE IN COASSICURAZIONE CONTENENTE DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE RELATIVE AI REQUISITI DI PARTECIPAZIONE ALLA PRESENTE GARA.

*Luogo e data* \_\_\_\_\_

TIMBRO dell'impresa e  
FIRMA per esteso del titolare o del legale  
rappresentante

\_\_\_\_\_

Ovvero  
Timbri dei soggetti facenti parte del  
raggruppamento temporaneo  
d'impresa/consorzio/GEIE/in  
coassicurazione e firme dei titolari o  
legali rappresentanti dei soggetti  
stessi

---

---

---

---

---

***Alla presente domanda di partecipazione, regolarizzata ai fini della legge sul bollo con una marca da Euro 14,62 deve essere allegata copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità o di altro documento di riconoscimento equipollente ai sensi dell'art. 35 comma 2 del DPR 445/200. del/dei soggetto/i sottoscrittore/i della domanda stessa.***

***In caso di raggruppamento temporaneo di impresa (ex art. 37 d.lgs. 163/06), in caso di consorzio ordinario, di GEIE o in caso di coassicurazione ex art. 1911 c.c. la presente domanda dovrà' essere sottoscritta anche dai legali rappresentanti delle compagnie mandanti o delle compagnie coassicuratrici***

***La domanda e le schede devono essere inoltrate in un unico plico dal soggetto indicato nella domanda di partecipazione come mandatario del raggruppamento, del consorzio ordinario, del G.E.I.E. o delegatario in caso di coassicurazione.***