

**ALLEGATO A**

Spett.le **CONSORZIO INTERCOMUNALE DEI SERVIZI  
SOCIO ASSISTENZIALI DEL CUSIO**  
Via Mazzini, 96  
28883 Omegna

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**Oggetto: Istanza di partecipazione ad Avviso pubblico per la co-progettazione e la gestione di interventi a favore delle persone in condizioni di povertà estrema e marginalità, da finanziare a valere sulle risorse dell'iniziativa REAT-EU – Avviso 1/2021 PrInS.**

Il/la sottoscritt\_ ..... nat\_ a ..... (.....) il  
..... residente a ..... (.....) c.a.p. .... in  
via/le, piazza ..... n. ....

in qualità di (*specificare la carica ricoperta: legale rappresentante, procuratore. Se procuratore, indicare gli estremi della procura*) .....

del soggetto concorrente .....

con sede legale in ..... c.a.p. ....

via/le, piazza ..... n. ....

codice fiscale ..... Partita I.V.A. ....

telefono ..... fax .....

e-mail ..... PEC .....

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione in oggetto quale (*barrare il caso ricorrente*):

a)  **unico soggetto** concorrente;

b)  soggetto concorrente **mandatario** del  **costituendo** /  **costituito R.T.C./A.T.S.** (*barrare la voce di pertinenza*);

In caso di RTC/ATS, indicare di seguito le generalità dei soggetti concorrenti (ragione sociale, indirizzo, C.F./P. I.V.A.), le quote di partecipazione e le parti del servizio che saranno eseguite da ogni singolo soggetto concorrente o dal soggetto consorziato che eseguirà il servizio.

1)

QUOTA DI PARTECIPAZIONE ..... % (la percentuale di partecipazione va espressa in lettere). Descrizione di parte del servizio/attività che saranno eseguite direttamente: .....

.....  
.....  
.....  
2)

.....  
.....  
.....  
QUOTA DI PARTECIPAZIONE ..... % (la percentuale di partecipazione va espressa in lettere). Descrizione di parte del servizio/attività che saranno eseguite direttamente: .....

.....  
.....  
.....  
3)

.....  
.....  
.....  
QUOTA DI PARTECIPAZIONE ..... % (la percentuale di partecipazione va espressa in lettere). Descrizione di parte del servizio/attività che saranno eseguite direttamente: .....

.....  
.....  
.....  
Luogo e data \_\_\_\_\_

Il legale rappresentante/procuratore  
(timbro e sottoscrizione autografa in originale)\*

\*In caso di RTC/ATS costituito, la domanda di partecipazione dovrà essere sottoscritta dal legale rappresentante/procuratore della mandataria. In caso di RTC/ATS costituendo, la domanda di partecipazione dovrà essere compilata e sottoscritta dai legali rappresentanti/procuratori di ciascun soggetto partecipante.

\*\*Ogni pagina del presente modulo deve essere siglata a margine da chi sottoscrive la dichiarazione.

**Allega alla presente, a pena di esclusione:**

- copia non autenticata del documento di identità del/dei sottoscrittore/i, in corso di validità;
- in caso di RTC/ATS costituito: copia autenticata del mandato collettivo speciale irrevocabile con rappresentanza conferito alla mandataria, corredato dalla relativa procura al legale rappresentante del mandatario;
- in caso di RTC/ATS costituendo: dichiarazione di impegno a costituire formalmente il raggruppamento entro giorni 15 dall'aggiudicazione, indicando il soggetto cui sarà conferito mandato collettivo speciale con rappresentanza.