

S.A.T.A.P. S.p.A. – Gruppo SIAS

AUTOSTRADA A4 TORINO – MILANO

SOLLECITAZIONE A PRESENTARE

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA COMPETITIVA

PER L’AFFIDAMENTO IN SUBCONCESSIONE

SERVIZI DI RISTORO E MARKET

AREA DI SERVIZIO DI SETTIMO SUD

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 ristoro e market sull'area di servizio di Settimo sud, di cui alla sollecitazione a presentare domanda di partecipazione pubblicata sul sito della Concessionaria S.A.T.A.P. S.p.A. in data _____ ("Sollecitazione").

A TAL FINE, SI IMPEGNANO

ad assumere con vincolo di solidarietà, qualsivoglia obbligo derivante dalla domanda di partecipazione;

INDICANO

- che la natura dell'ATI è la seguente (specificare se orizzontale o verticale)

oppure in caso di Consorzio

- che la natura del Consorzio è la seguente: _____

- che le quote di partecipazione sono:

- 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 _____;

ACCETTANO

- che tutte le comunicazioni future vengano inviate da S.A.T.A.P. S.p.A. 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 del Contratto di Avvalimento ovvero in alternativa, in conformità a quanto indicato nel paragrafo 2.2.2 lett. c) della Sollecitazione, una dichiarazione sostitutiva attestante il legame giuridico ed economico esistente nel gruppo tra concorrente e Impresa Ausiliaria dal quale discendono i medesimi obblighi contenuti nel contratto di avvalimento;
 - 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 del legale rappresentante/Procuratore munito dei necessari poteri)

_____, li _____ Data / Luogo

_____ Denominazione della società

(Firma del legale rappresentante/Procuratore munito dei necessari poteri)

_____, li _____ Data / Luogo

_____ Denominazione della società

(Firma del legale rappresentante/Procuratore munito dei necessari poteri)