

**ALLEGATO D****DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Polizza D&O – Durata 36 mesi - CIG 9049870CF7

Il sottoscritto .....  
nato a .....  
il ..... codice fiscale .....  
residente a ..... Prov .....  
in via ..... n. ....  
in qualità di titolare / legale rappresentante / procuratore / .....  
(se procuratore allegare copia della relativa procura notarile, generale o speciale, o altro documento da cui evincere i poteri di rappresentanza)  
autorizzato a rappresentare legalmente il seguente soggetto: .....  
avente sede legale in via .....  
Cap ..... città ..... Prov .....  
Stato ..... CF e P.IVA .....

**CHIEDE**

che il soggetto stesso sia ammesso a partecipare alla procedura aperta in oggetto:

in forma di **concorrente singolo**

“grande impresa”       “media impresa”       “piccola impresa”       “micro impresa”  
(art. 3 c. 1 lett aa) del Codice)

*Oppure*

come **Raggruppamento Temporaneo di Imprese**, ai sensi dell’art. 45 comma 2 lett. d) del D.lgs 50/2016 e s.m.i.:

di tipo orizzontale       di tipo verticale       di tipo misto  
 costituito       non costituito

*Barrare se del caso:*  costituito esclusivamente da microimprese, piccole e medie imprese

Composto da:

- Impresa (*indicare ruolo nel gruppo, ragione sociale, codice fiscale e sede*)

.....  
.....

- Impresa (*indicare ruolo nel gruppo, ragione sociale, codice fiscale e sede*)  
.....  
.....

- Impresa (*indicare ruolo nel gruppo, ragione sociale, codice fiscale e sede*)  
.....  
.....

*Oppure*

- come **Consorzio** fra società cooperative di produzione e lavoro costituiti a norma della legge 25 giugno 1909, n. 422, e del decreto legislativo del Capo provvisorio dello Stato 14 dicembre 1947, n. 1577, e successive modificazioni, e i consorzi tra imprese artigiane di cui alla legge 8 agosto 1985, n. 443, ai sensi **dell'art. 45 comma 2 lett. b)** del D.lgs. 50/2016 e ss.mm.ii, che concorre alla presente procedura per i seguenti consorziati:  
.....  
.....  
.....

*Oppure*

- come **Consorzio stabile** ai sensi **dell'art. 45 comma 2 lett. c)** del D.lgs 50/2016 e ss.mm.ii., che concorre alla presente procedura per i seguenti consorziati:  
.....  
.....  
.....

*Oppure*

- come **Consorzio ordinario di concorrenti** ai sensi **dell'art. 45 comma 2 lett. e)** del D.lgs 50/2016 e ss.mm.ii.,:
  - costituito
  - non costituito

*Barrare se del caso:*  costituito esclusivamente da microimprese, piccole e medie imprese

Composto da:

- Impresa (*indicare ruolo nel gruppo, ragione sociale, codice fiscale e sede*)  
.....  
.....

- Impresa (*indicare ruolo nel gruppo, ragione sociale, codice fiscale e sede*)  
.....  
.....

- Impresa (*indicare ruolo nel gruppo, ragione sociale, codice fiscale e sede*)  
.....  
.....

*Oppure*

come **Aggregazione tra le imprese aderenti al contratto di rete**, ai sensi **dell'art. 45 comma 2 lett. f**) del D.Lgs 50/2016 e s.m.i., così costituito:

- Impresa (*indicare ruolo nel gruppo, ragione sociale, codice fiscale e sede*)  
.....  
.....

- Impresa (*indicare ruolo nel gruppo, ragione sociale, codice fiscale e sede*)  
.....  
.....

- Impresa (*indicare ruolo nel gruppo, ragione sociale, codice fiscale e sede*)  
.....  
.....

*Oppure*

come **GEIE**, ai sensi **dell'art. 45 comma 2 lett. g**) del D.Lgs 50/2016 e s.m.i., così costituito:

- Impresa (*indicare ruolo nel gruppo, ragione sociale, codice fiscale e sede*)  
.....  
.....

- Impresa (*indicare ruolo nel gruppo, ragione sociale, codice fiscale e sede*)  
.....  
.....

- Impresa (*indicare ruolo nel gruppo, ragione sociale, codice fiscale e sede*)  
.....  
.....

Data

Firma del Legale Rappresentante