

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

Servizio di Certificazione dei sistemi di gestione qualità (ISO 9001:2015) – sicurezza (ISO 45001:2018) – Durata 36 mesi - CIG: 9316890CD7

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