

Allegato A1) "Domanda di Partecipazione"
Gara 1/S/2024 Servizi assicurativi di Ateneo

FAC SIMILE DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

(In caso di raggruppamento temporaneo e/o consorzio e/o aggregazione di imprese: un modello per ciascun operatore economico raggruppato e/o consorziato e/o aggregato)

il sottoscritto					
nato a				il	
C.F.			Residente in		
Via					n.
in qualità di	<i>(titolare, legale rappresentante, procuratore, altro) ⁽ⁱ⁾</i>				
della società:					
sede	<i>(comune italiano o stato estero)</i>			Provincia	
indirizzo					
CAP			Sede operativa		
C.F.			Partita IVA		
PEC			e-mail		Tel
C.C.N.L. applicato (<i>Edile Industria, Edile Piccola Media Impresa, Edile Cooperazione, Edile Artigianato, Altro non edile</i>):					
Dimensione aziendale (da 0 a 5, da 6 a 15, da 16 a 50, da 51 a 100, oltre):					
Enti Previdenziali					
INAIL codice ditta			INAIL Posizioni assicurative territoriali		
INPS matricola azienda			INPS sede competente		
INPS pos. contributiva			INPS sede competente		
AGENZIA ENTRATE sede competente					

CHIEDE DI PARTECIPARE ALLA Gara 1/S/2024 Servizi assicurativi di Ateneo COME ⁽ⁱⁱ⁾

- impresa singola;



- mandatario
capogruppo di:

- mandante in:

- RTI costituito;

- RTI costituendo;

- consorzio stabile; indica il/le consorziato/e per il/le quale/i concorre:

- consorzio stabile in forma di società consortile; indica il/le consorziato/e per il/le quale/i concorre:

- consorzio tra società cooperative di produzione e lavoro; indica il/le consorziato/e per il/le quale/i concorre:

- consorzio tra imprese artigiane; indica il/le consorziato/e per il/le quale/i concorre:

- consorzio ordinario ex art. 2602 c.c.

- consorzio ordinario ex art. 2602 c.c. in forma di società consortile;

- gruppo europeo di interesse economico (GEIE)/ Altro

-----;

Consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti per effetto del provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.) sotto la propria responsabilità



Data_____

FIRMA

Dichiarano di essere in formati di quanto segue:

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 679/2016 recante norme sul trattamento dei dati personali.

I dati raccolti con il presente modulo sono trattati ai fini del procedimento per il quale vengono rilasciati e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e comunque nell'ambito delle attività istituzionali dell'Università degli Studi di Napoli Federico II. Titolare del trattamento è l'Università, nelle persone del Rettore e del Direttore Generale, in relazione alle specifiche competenze. Esclusivamente per problematiche inerenti ad un trattamento non conforme ai propri dati personali, è possibile contattare il Titolare inviando una e-mail al seguente indirizzo: ateneo@pec.unina.it; oppure al Responsabile della Protezione dei Dati: rpd@unina.it; PEC: rpd@pec.unina.it. Per qualsiasi altra istanza relativa al procedimento in questione è possibile inviare una pec a garecontratti-s@pec.unina.it. Agli interessati competono i diritti di cui agli artt. 15-22 del Regolamento UE. Le informazioni complete, relative al trattamento dei dati personali raccolti, sono riportate sul sito dell'Ateneo: <http://www.unina.it/ateneo/statuto-e-normativa/privacy>.

(i) Per le imprese artigiane la retribuzione del titolare si intende compresa nella percentuale minima necessaria. Per le imprese individuali e le società di persone il valore della retribuzione del titolare e dei soci è pari a cinque volte il valore della retribuzione convenzionale determinata ai fini della contribuzione INAIL.

II Barrare una delle ipotesi considerate.

