

Spett.le  
 VALLE CAMONICA SERVIZI VENDITE SPA  
 PEC: [cert@pec.vcsvendite.it](mailto:cert@pec.vcsvendite.it)

## PROCEDURA APERTA

**TERMINE ULTIMO PER LA RICHIESTA DI CHIARIMENTI E SOPRALLUOGO ore 12:00 del 02/09/2019**  
**TERMINE ULTIMO PER LA PRESENTAZIONE DELLE OFFERTE: ore 12:00 del 10/09/2019**  
**PRIMA SESSIONE DI GARA-APERTURA OFFERTE: ORE 09:00 del 16/09/2019**

**PRESTAZIONI RELATIVE ALLA MANUTENZIONE DEI COGENERATORI A GAS METANO E ALLE CABINE DI  
 MT/BT PRESENTI NELLE CENTRALI TERMICHE DI PROPRIETA' DELLA SOCIETA' VALLE CAMONICA  
 SERVIZI VENDITE E IN GESTIONE ALLA STESSA  
 Lotto CIG [79768744AA]**

N.B.: In caso di raggruppamento temporaneo o di consorzio ordinario sia già costituiti che non ancora costituiti, il sopralluogo deve essere effettuato a cura dell'operatore economico concorrente come **MANDATARIO** o **CAPOGRUPPO** oppure, nel solo caso di raggruppamento temporaneo o di consorzio ordinario di tipo orizzontale, di uno qualsiasi degli operatori economici raggruppati o consorziati.

In caso di consorzio di cooperative o consorzio di imprese artigiane il sopralluogo può essere effettuato a cura del consorzio oppure dell'operatore economico consorziato indicato come esecutore dei lavori.

In caso di consorzio stabile, il sopralluogo può essere effettuato a cura del consorzio oppure di uno qualunque degli operatori economici consorziati.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ (\*)

nato a \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ telefax \_\_\_\_\_

in qualità di

**Legale rappresentante**                       **Direttore Tecnico**                       **Titolare**

come risulta da     **certificato C.C.I.A.A. (\*\*)** o da     **attestazione S.O.A. (\*\*)**

**Delegato**

munito di     **procura notarile (\*\*\*)** o     **altro atto di delega scritto (\*\*\*)** rilasciato dal **Legale Rappresentante**;

della ditta \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ PEC: \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ Codice fiscale n. \_\_\_\_\_ Partita I.V.A. N. \_\_\_\_\_

in qualità di:

1	<input type="checkbox"/> CONCORRENTE SINGOLO	<input type="checkbox"/> DITTA AUSILIATA IN AVVALIMENTO
2	<input type="checkbox"/> MANDATARIO	<input type="checkbox"/> RTI (ART. 45 C. 2 L. D DEL DLGS 50/2016)
		<input type="checkbox"/> CONSORZIO ORDINARIO (ART. 45 C. 2 L. E) e ART. 48 DEL DLGS 50/2016)
3	<input type="checkbox"/> MANDANTE IN RTI (ART. 45 C. 2 L. D DEL DLGS 50/2016) (possibile solo in caso di RTI orizzontale)	
4	<input type="checkbox"/> CONSORZIO STABILE OVVERO CONSORZIATO IN CONSORZIO STABILE (ART. 45 C. 2 L. C DEL DLGS 50/2016)	
5	<input type="checkbox"/> CONSORZIO DI COOPERATIVE O CONSORZIO DI IMPRESE ARTIGIANE (ART. 45 C. 2 L. B DEL DLGS 50/2016)	
6	<input type="checkbox"/> AGGREGAZIONI TRA IMPRESE ADERENTI AL CONTRATTO DI RETE (ART. 45 C. 2 L. F DEL DLGS 50/2016)	
7	<input type="checkbox"/> GEIE (ART. 45 C. 2 L. G DEL DLGS 50/2016)	

## RICHIESTE APPUNTAMENTO

- per visionare i documenti relativi all'appalto.**  
 **per effettuare il sopralluogo assistito in sito.**

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

(\*) allegare Carta d'Identità

(\*\*) allegare certificato C.C.I.A.A. o attestazione S.O.A.

(\*\*\*) allegare procura notarile o atto di delega