

FAC SIMILE DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

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

Il sottoscritto			
Nato a		il	
CF		Residente in	
Via		n.	
in qualità di	<i>(titolare, legale rappresentante, procuratore, altro)<sup>(i)</sup></i>		
della società:			
Sede legale	<i>(comune italiano o stato estero)</i>	Provincia	a
indirizzo			
CAP		Sede operativa	<i>(comune italiano o stato estero)</i>
Provincia		indirizzo	CAP
	Partita IVA		
PEC		tel	Fax
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 5/F/2020 ACCORDO QUADRO PER LA FORNITURA E POSA OPERA DI ARREDI, ATTREZZATURE DIDATTICHE E SERVIZI ACCESSORI NELLE SE DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO II IN TRE LOTTI (ATNEO.2001F), LOTTI COME <sup>(ii)</sup>**

<input type="checkbox"/> - impresa singola;  <input type="checkbox"/> - mandatario capogruppo di:  <input type="checkbox"/> - mandante in:	<input type="checkbox"/> - RTI costituito; <input type="checkbox"/> - RTI costituendo;
<input type="checkbox"/> - consorzio stabile; indica il/le consorziato/e per il/le quale/i concorre: <hr/>	
<input type="checkbox"/> - consorzio stabile in forma di società consortile; indica il/le consorziato/e per il/le quale/i concorre: <hr/>	
<input type="checkbox"/> - consorzio tra società cooperative di produzione e lavoro; indica il/le consorziato/e per il/le quale/i concorre: <hr/>	
<input type="checkbox"/> - consorzio tra imprese artigiane; indica il/le consorziato/e per il/le quale/i concorre: <hr/>	
<input type="checkbox"/> - consorzio ordinario ex art. 2602 c.c.	
<input type="checkbox"/> - consorzio ordinario ex art. 2602 c.c. in forma di società consortile;	
<input type="checkbox"/> - gruppo europeo di interesse economico (GEIE)/ Altro <hr/>	
<p><i>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</i></p>	

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO II  
UFFICIO SEGRETERIA DEL DIRETTORE GENERALE  
allegato al DD/2020/809 del 10/07/2020

Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

*Dichiarano, altresì, di essere informati che:  
 a) 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 a tale scopo e comunque, nell'ambito delle attività istituzionali dell'Università degli Studi di Napoli Federico II. All'interessato competono i diritti di cui agli artt. 15-22 Regolamento UE.*

Titolare del trattamento è l'Università, nelle persone del Rettore e del Direttore Generale, in relazione alle specifiche competenze.  
Per contattare il Titolare potrà inviarsi una email al seguente indirizzo: [ateneo@pec.unina.it](mailto:ateneo@pec.unina.it); oppure al Responsabile della Protezione dei Dati: [rpdp@unina.it](mailto:rpdp@unina.it); PEC: [rpdp@pec.unina.it](mailto:rpdp@pec.unina.it).

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** Indicare la carica o la qualifica del dichiarante.
  - II** Barrare una delle ipotesi considerate.