

ALLEGATO 1.2 MODELLO ISTANZA DI AMMISSIONE DA COMPILARE IN CASO IN CASO DI
ATS/RAGGRUPPAMENTO DI ODV

Al Direttore Generale
Azienda ULSS 8 Berica
Viale Rodolfi, 37
36100 Vicenza

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
IN CASO DI ATS /RAGGRUPPAMENTO DI ODV**

Procedura comparativa ai sensi degli artt. 56 e 57 del Codice del Terzo Settore (D. Lgs. n. 117/2017 e s.m.i.) finalizzata alla stipula di una convenzione con le organizzazioni di volontariato, di un servizio di emergenza territoriale con interventi di soccorso con ambulanza per l'Azienda ULSS 8 Berica per l'area dei territori di Sandrigo

PROCEDURA SIMOG N. 8866330

CIG N. 956424262D

ASSOCIAZIONE 1

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a

a _____, il _____, in qualità di
legale rappresentante (*allegare copia di un documento di riconoscimento in corso di validità*) della

ASSOCIAZIONE / ORGANIZZAZIONE

senza scopo di lucro denominata _____, con sede
in

_____, via _____, n. _____, CAP _____, Provincia _____,
_____, codice fiscale

_____ mail _____;

PEC _____

ASSOCIAZIONE 2

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a

a _____, il _____, in qualità di
legale rappresentante (*allegare copia di un documento di riconoscimento in corso di validità*) della

ASSOCIAZIONE / ORGANIZZAZIONE

senza scopo di lucro denominata _____, con sede
in

_____, via _____, n. _____, CAP _____, Provincia _____,
_____, codice fiscale

_____ mail _____;

PEC _____

**ALLEGATO 1.2 MODELLO ISTANZA DI AMMISSIONE DA COMPILARE IN CASO IN CASO DI
ATS/RAGGRUPPAMENTO DI ODV**

ASSOCIAZIONE 3

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a

a _____, il _____, in qualità di
legale rappresentante (*allegare copia di un documento di riconoscimento in corso di validità*) della

ASSOCIAZIONE / ORGANIZZAZIONE

senza scopo di lucro denominata _____, con sede
in

_____, via _____, n. _____, CAP _____, Provincia _____,
_____, codice fiscale _____

_____ mail _____;
PEC _____

**CHIEDONO DI PARTECIPARE
alla procedura sopra indicata**

☐ come raggruppamento di ODV/ATS

☐ costituito

☐ costituendo,

tra le seguenti Organizzazioni di Volontariato - ODV (*indicare ragione sociale, C.F. e P.IVA, sede legale*):

Capofila.....

Associata/mandante.....

Associata/mandante.....

Inoltre

Per i raggruppamenti temporanei già costituiti DICHIARANO:

- ☐ di allegare alla presente procedura copia del mandato collettivo irrevocabile con rappresentanza conferito alla mandataria per atto pubblico o scrittura privata autenticata;
- ☐ che le parti del servizio, ovvero della percentuale in caso di servizio indivisibili, che saranno eseguite dai singoli operatori economici riuniti sono _____

Per i raggruppamenti temporanei non ancora costituiti DICHIARANO:

- ☐ L'operatore economico, in caso di aggiudicazione, a cui sarà conferito mandato speciale con rappresentanza o funzioni di capogruppo è _____
- ☐ l'impegno, in caso di aggiudicazione, ad uniformarsi alla disciplina vigente con riguardo ai

**ALLEGATO 1.2 MODELLO ISTANZA DI AMMISSIONE DA COMPILARE IN CASO IN CASO DI
ATS/RAGGRUPPAMENTO DI ODV**

raggruppamenti temporanei conferendo mandato collettivo speciale con rappresentanza alla ODV qualificata come mandataria che stipulerà il contratto in nome e per conto delle mandanti;

- ☐ che le parti del servizio, ovvero della percentuale in caso di servizio indivisibili, che saranno eseguite dai singoli operatori economici riuniti sono _____

Inoltre

La capofila/capogruppo dovrà:

- o assumere il mandato di presentazione del progetto;
- o assumere la responsabilità e il coordinamento generale del progetto, anche nella fase di esecuzione dei servizi
- o essere l'interlocutore unico per l'Azienda Ulss relativamente alla corretta esecuzione del servizio.

Al capofila dovrà essere attribuita la rappresentanza, anche di tipo processuale, degli associati, nei confronti dell'Azienda Ulss.

I soggetti partecipanti si dovranno obbligare tra di loro e verso l'azienda Ulss all'esecuzione delle prestazioni di propria competenza, dettagliatamente indicate nell'accordo stesso, concordando e coordinando la propria attività con quella degli altri aderenti.

Data _____

Firma

(Il presente documento va firmato da tutte le ODV facenti parti il Raggruppamento)

Capogruppo _____

Associata/mandante _____

Associata/mandante _____