



AMBITO
TERRITORIALE
DI CACCIA
CASERTA

MODELLO C

ALL'A.T.C. CASERTA

FORNITURA, CON LOTTO UNICO, DI COMPLESSIVI 600 LEPRI DI CATTURA DI PROVENIENZA EST EUROPA, APPARTENENTI ALLA SPECIE LEPRE COMUNE (*Lepus europaeus*), IN RAPPORTO 1M/1F, FORNITI DI MICROCHIP E DI MARCA AURICOLARE "ATC CE 2023", VIVENTI ALLO STATO NATURALE, DA LIBERARE SUL TERRITORIO DI COMPETENZA DELL'ATC CASERTA A FINI DI RIPOPOLAMENTO FAUNISTICO.

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LOTTO UNICO

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente a _____ in via _____ n. _____,

nella sua qualità di legale rappresentante di *(indicare tipologia giuridica e organizzativa dell'operatore)*

con sede legale in _____ prov. _____

via/piazza _____ n. _____

codice fiscale _____ partita IVA _____,

telefono _____ telefax _____ cellulare _____,

e.mail _____ p.e.c. _____,

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- ☐ Che la ditta è iscritta alla Camera di Commercio C.C.I.A.A. con l'indicazione dei seguenti dati:
- ☐ numero e data di iscrizione.....
 - ☐ data di inizio dell'attività di impresa.....
 - ☐ Denominazione.....
 - ☐ Forma giuridica.....
 - ☐ Sede.....
 - ☐ Sedi secondarie e/o unità locali
 - ☐ Codice fiscale

○ oggetto sociale o attività.....

☐ che la composizione della ditta che rappresenta è la seguente:

Titolare

- a) Nome e Cognome_____
- b) Nato il _____ in (Città)_____
- c) Residente in (Città)_____ via _____ n° _____
- d) Codice Fiscale_____

Legale rappresentante

- e) Nome e Cognome_____
- f) Nato il _____ in (Città)_____
- g) Residente in (Città)_____ via _____ n° _____
- h) Codice Fiscale_____

Consiglio di amministrazione: numero componenti in carica : _____

- a) Nome e Cognome_____
- b) Nato il _____ in (Città)_____
- c) Residente in (Città)_____ via _____ n° _____
- a) Codice Fiscale_____

Collegio sindacale :

- a) numero sindaci effettivi _____

(oppure, ove previsto, i soggetti che svolgono i compiti di vigilanza ex D.Lgs 231/2011)

- a) Nome e Cognome_____
- b) Nato il _____ in (Città)_____
- c) Residente in (Città)_____ via _____ n° _____
- d) Codice Fiscale_____

numero sindaci supplenti : _____

- a) Nome e Cognome_____
- b) Nato il _____ in (Città)_____
- c) Residente in (Città)_____ via _____ n° _____
- d) Codice Fiscale_____

Direttore tecnico

- a) Nome e Cognome_____
- b) Nato il _____ in (Città)_____
- c) Residente in (Città)_____ via _____ n° _____
- d) Codice Fiscale_____

IN CASO DI CONSORZI o SOCIET A' CONSORTILI:



AMBITO
TERRITORIALE
DI CACCIA
CASERTA

MODELLO C

elenco delle consorziate che detengano una quota di partecipazione superiore al 10% oppure detengano una quota di partecipazione inferiore al 10% ma abbiano stipulato un patto parasociale riferibile ad una partecipazione pari o superiore al 10%

RAGIONE SOCIALE	QUOTA DI PARTECIPAZIONE

Per ciascuna delle consorziate sopra indicate compilare il seguente modello con i dati richiesti.
CASO DI SOCIETA' CON NUMERO DI SOCI PARI OD INFERIORE A 4.

Socio di maggioranza:

- a) Nome e Cognome _____
- b) Nato il _____ in (Città) _____
- c) Residente in (Città) _____ via _____ n° _____
- a) Codice Fiscale _____

CASO DI SOCIET A' CON UNICO SOCIO

- a) Nome e Cognome _____
- b) Nato il _____ in (Città) _____
- c) Residente in (Città) _____ via _____ n° _____
- d) Codice Fiscale _____

CASO DI SOCIETA' SEMPLICE ED IN NOME COLLETTIVO(compilare per ciascun socio):

Socio n. ____:

- a) Nome e Cognome _____
- b) Nato il _____ in (Città) _____
- c) Residente in (Città) _____ via _____ n° _____
- d) Codice Fiscale _____

Socio n. ____

- a) Nome e Cognome _____
- b) Nato il _____ in (Città) _____
- c) Residente in (Città) _____ via _____ n° _____
- d) Codice Fiscale _____

SOCIETA' IN ACCOMANDITA SEMPLICE

Socio accomandatario

- a) Nome e Cognome _____
- b) Nato il _____ in (Città) _____
- c) Residente in (Città) _____ via _____ n° _____
- d) Codice Fiscale _____

Indicare idati anagrafici dei familiari conviventi e del coniuge non separato anche se non convivente.

G.E.I.E. indicare coloro che le rappresentano stabilmente nel territorio dello Stato.

- a) Nome e Cognome _____
- b) Nato il _____ in (Città) _____
- c) Residente in (Città) _____ via _____ n° _____
- d) Codice Fiscale _____

SOCIETA' PERSONALI : soci persone fisiche di società personali o di capitali che ne siano socie.

Dichiara altresì che l'impresa gode del pieno e libero esercizio dei propri diritti, non ha in corso alcuna procedura di fallimento, di concordato preventivo o di amministrazione controllata e che tali circostanze non si sono verificate negli ultimi 5 anni che nei propri confronti non sussistono le cause di decadenza, di sospensione o di divieto di cui all'art. 67 del D.Lvo 06/09/2011, n. 159.

_____, _____, _____;

luogo

data

firma

I dati raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito della presente gara nel rispetto del Regolamento UE 2016/679 e del d.lgs. 101/2018 (pubblicato in G.U. il 4.9.2018) che ha abrogato il D.lgs.196/2003. Con la sottoscrizione della presente domanda si presta il consenso per le finalità ed i limiti sopra specificati.

Firma