

Al Comune di Santomena
Piazza Municipio n. 1
84020 Santomena (SA)

OGGETTO: PROCEDURA APERTA PER L'INDIVIDUAZIONE DEL CONCESSIONARIO DEL SERVIZIO DI GESTIONE DELLA FARMACIA COMUNALE DI SANTOMENNA – CIG 9918150C4A

I sottoscritti:

1) nato a Prov. il
e residente a in Via/P.zza n.
..... in qualità di:

persona fisica

legale rappresentante della Società denominata con
sede legale posta in Via/P.zza n. nel Comune
di..... Prov. Codice Fiscale
..... Partita Iva Tel..... Fax
.....

e-mail

PEC

qualificata capogruppo mandataria del raggruppamento di seguito indicato;

2) nato a Prov. il
e residente a in Via/P.zza n.
..... in qualità di:

persona fisica

legale rappresentante della Società denominata con
sede legale posta in Via/P.zza n. nel Comune
di..... Prov. Codice Fiscale
..... Partita Iva Tel..... Fax
.....

e-mail

PEC

3) (ripetere per ogni operatore economico componente il raggruppamento)

in quanto facenti parte del raggruppamento
denominato....., costituitosi allo scopo di
partecipare alla presente procedura di gara

CHIEDONO

di partecipare alla procedura ad evidenza pubblica indetta dal Comune di Santomena per l'individuazione del soggetto gestore della Farmacia Comunale.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo decreto per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARANO

sotto la propria personale responsabilità

- Che la/il Sig.ra/Sig. _____ è una/un farmacista iscritta/o all'Ordine dei farmacisti della Provincia di numero di iscrizione dalla data del; ed è abilitata/o all'esercizio della professione, a cui verrà affidata la direzione della farmacia, in quanto è in possesso di un'esperienza professionale nel settore, di almeno 2 (due) anni, come da dichiarazione resa dalla/o stessa/o ai sensi del DPR n. 445/2000, ed allegata alla presente
- di aver preso visione e di accettare in modo pieno ed incondizionato tutte le clausole del presente bando e dei relativi allegati;
- di impegnarsi a redigere, nel caso in cui risultassero aggiudicatari, la Carta dei Servizi, nel rispetto degli Standards di qualità e quantità delle prestazioni di cui all'allegato 4 e della tempistica ivi indicata;

SI IMPEGNANO IRREVOCABILMENTE, IN CASO DI AGGIUDICAZIONE:

- a costituire con gli operatori economici facenti parte del raggruppamento apposita società, entro il termine fissato dal Comune in sede di aggiudicazione definitiva, società destinata a gestire la farmacia comunale nel Comune di Santomena, secondo le modalità previste dal bando di gara e relativi allegati, specificando che la quota di partecipazione spettante a ciascun partecipante nella costituenda società sarà la seguente (Indicare nominativo/denominazione o ragione sociale e quota di partecipazione):

.....
.....
.....
...
.....

OVVERO

Dichiarano di aver costituito un RTI con atto _____, che viene allegato alla presente dichiarazione

ALLEGANO AI FINI DELLA PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA

- per ogni soggetto – persona fisica, la dichiarazione prevista per i concorrenti persone fisiche (**allegato 1/A**), **per le parti di competenza**;
- per ogni socio – persona giuridica, la dichiarazione prevista per i concorrenti –società (**allegato 1/B**), **per le parti di competenza**.

Ai fini della presente procedura, i sottoscritti eleggono domicilio speciale nel Comune di Prov. Via Tel.
..... Fax

e-mail.....

PEC e chiedono che tutte le comunicazioni dell'Amministrazione Comunale siano inviate alla capogruppo mandataria a tale indirizzo.

DATA

Per Firma

Per Firma

Per Firma

Allega la seguente documentazione:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

N.B.: la dichiarazione di cui sopra dovrà essere accompagnata, a pena di esclusione, da copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità in corso di validità dei sottoscrittori.