



UNIONE EUROPEA

Pubblicazione del Supplemento alla Gazzetta Ufficiale delle Comunità Europee

2, rue Mercier, L-2985 Lussemburgo Fax (+352) 29 29 42 670

E-mail: mp-ojs@opoce.cec.eu.int

In fo e formulari on-line: <http://simap.eu.int>

## BANDO DI GARA

### SEZIONE I: AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE

#### I.1) DENOMINAZIONE, INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO

<b>Denominazione ufficiale: AZIENDA USL DI IMOLA</b>		
<b>Indirizzo postale: P.le Giovanni dalle bande Nere 11</b>		
Città: IMOLA	Codice postale: 40026	Paese: ITALIA
<b>Punti di contatto:</b>		Telefono: 0542604341
All'attenzione di: U.O. Economato Provveditorato		
Posta elettronica: m.zanotti@ausl.imola.bo.it		Fax: 0542604432
<b>Indirizzo(i) internet (se del caso)</b> Amministrazione aggiudicatrice (URL):  Profilo di committente (URL):		

Ulteriori informazioni sono disponibili presso:	<input checked="" type="checkbox"/> I punti di contatto sopra indicati <input type="checkbox"/> Altro: <i>completare l'allegato A.I</i>
Il capitolato d'oneri e la documentazione complementare (inclusi i documenti per il dialogo competitivo e per il sistema Dinamico di acquisizione) sono disponibili presso:	<input type="checkbox"/> I punti di contatto sopra indicati <input type="checkbox"/> Altro: <i>completare l'allegato A.II</i>
Le offerte o le domande di partecipazione vanno inviate a :	<input checked="" type="checkbox"/> I punti di contatto sopra indicati <input type="checkbox"/> Altro: <i>completare l'allegato A.III</i>

#### I.2) TIPO DI AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE E PRINCIPALI SETTORI DI ATTIVITÀ

<input type="checkbox"/> Ministero o qualsiasi altra autorità nazionale o federale, inclusi gli uffici a livello locale o regionale <input type="checkbox"/> Agenzia/ufficio nazionale o federale <input checked="" type="checkbox"/> Autorità regionale o locale <input type="checkbox"/> Agenzia /ufficio regionale o locale <input type="checkbox"/> Organismo di diritto pubblico <input type="checkbox"/> Istituzione/agenzia europea o organizzazione internazionale <input type="checkbox"/> Altro ( <i>specificare</i> ): _____	<input type="checkbox"/> Servizi generali delle amministrazioni pubbliche <input type="checkbox"/> Difesa <input type="checkbox"/> Ordine pubblico e sicurezza <input type="checkbox"/> Ambiente <input type="checkbox"/> Affari economici e finanziari <input type="checkbox"/> Salute <input type="checkbox"/> Abitazioni e assetto territoriale <input type="checkbox"/> Protezione sociale <input type="checkbox"/> Ricreazione, cultura e religione <input type="checkbox"/> Istruzione <input type="checkbox"/> Altro ( <i>specificare</i> ): _____
L'amministrazione aggiudicatrice acquista per conto di altre amministrazioni aggiudicatrici <b>si</b> <input type="checkbox"/> <b>no</b> <input checked="" type="checkbox"/>	

## SEZIONE II: OGGETTO DELL'APPALTO

### II.1) DESCRIZIONE

<b>II.1.1) Denominazione conferita all'appalto dall'amministrazione aggiudicatrice:</b> Procedura ristretta per l'affidamento del servizio di smaltimento rifiuti sanitari pericolosi a rischio infettivo e non pericolosi.		
<b>II.1.2) Tipo di appalto e luogo di esecuzione, luogo di consegna o di prestazione dei servizi</b> (Scegliere una sola categoria – lavori, forniture o servizi – servizi- che corrisponde maggiormente all'oggetto dell'appalto o degli acquisti)		
<b>(a) Lavori</b> <input type="checkbox"/>	<b>(b) Forniture</b> <input type="checkbox"/>	<b>(c) Servizi</b> <input checked="" type="checkbox"/>
Esecuzione <input type="checkbox"/> Progettazione ed esecuzione <input type="checkbox"/> Realizzazione, con qualsiasi mezzo di lavoro, conforme alle prescrizioni delle amministrazioni aggiudicatrici <input type="checkbox"/>	Acquisto <input type="checkbox"/> Leasing <input type="checkbox"/> Noleggio <input type="checkbox"/> Acquisto a riscatto <input type="checkbox"/> Misto <input type="checkbox"/>	Categoria dei servizi: <b>N. 16</b>  (per le categorie di servizi 1-27, cfr. l'allegato II della direttiva 2008/18/CE)
Sito o luogo principale dei lavori: _____ _____  Codice NUTS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Luogo principale di consegna: _____ _____  Codice NUTS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Luogo principale di esecuzione: Presidi e servizi dell'AUSL di Imola  Codice NUTS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>II.1.3) L'avviso riguarda</b>  un appalto pubblico <input checked="" type="checkbox"/> l'istituzione di un sistema dinamico di acquisizione (SDA) <input type="checkbox"/> l'istituzione di un accordo quadro <input type="checkbox"/>		
<b>II.1.4) Informazioni relative all'accordo quadro (se del caso)</b>		
Accordo quadro con diversi operatori <input type="checkbox"/> Numero <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> o, se del caso, numero massimo <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> di partecipanti all'accordo quadro previsto	Accordo quadro con un unico operatore <input type="checkbox"/>	
<b>Durata dell'accordo quadro:</b> periodo in anni: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> o mesi <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
Giustificazione dell'accordo quadro con una durata superiore a quattro anni: _____ _____ _____		

**Valore totale stimato degli acquisti per l'intera durata dell'accordo quadro** (se del caso: indicare solo in cifre)

Valore stimato, IVA esclusa: \_\_\_\_\_

Moneta: \_\_\_\_\_

oppure valore tra \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_

Moneta: \_\_\_\_\_

Frequenza e valore degli appalti da aggiudicare (se possibile): \_\_\_\_\_

**II.1.5) Breve descrizione dell'appalto o degli acquisti**

Procedura ristretta per l'affidamento del servizio di raccolta, ritiro e smaltimento di rifiuti sanitari pericolosi a rischio infettivo e non pericolosi derivanti dai presidi e servizi dell'AUSL di Imola.

**II.1.6.) CPV (Vocabolario comune per gli appalti)**

	Vocabolario principale	Vocabolario supplementare (se pertinente)
Oggetto principale	<b>90.12.22.40-2</b>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/>
Oggetti complementari	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/>

**II.1.7) L'appalto rientra nel campo di applicazione dell'accordo sugli appalti pubblici (AAP)** si  no **X**

**II.1.8) Divisione in lotti** si  no **X**

(per ulteriori precisazioni sui lotti, utilizzare l'allegato B nel numero di copie necessario)

**In caso affermativo, le offerte vanno presentate per (contrassegnare una sola casella):**

un solo lotto  uno o più lotti  tutti i lotti

**II.1.9) Ammissibilità di varianti** si  no **X**

**II.2) QUANTITATIVO O ENTITÀ DELL'APPALTO**

**II.2.1) Quantitativo o entità totale** (compresi tutti gli eventuali lotti e opzioni)

Euro 570.000,00 (IVA esclusa) per i primi tre anni con facoltà di rinnovo per ulteriori 3 anni per complessivi Euro

1.140.000,00 (IVA esclusa)

Se noto, valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre): \_\_\_\_\_

Moneta: \_\_\_\_\_

Oppure valore tra \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_

Moneta: \_\_\_\_\_

**III.2.2.) Opzioni (eventuali)**

si *X* no

**In caso affermativo**, descrizione delle opzioni:

Possibilità di rinnovo per ulteriori tre anni.

*Se noto*, calendario provvisorio per il ricorso a tali opzioni:

in mesi:  o giorni:  (dall'aggiudicazione dell'appalto)

Numero dei rinnovi possibile (*se del caso*):  oppure tra  e

*Se noto*, nel caso di appalti rinnovabili di forniture o servizi, calendario di massima degli appalti successivi:

in mesi  o giorni:  (dall'aggiudicazione dell'appalto)

**II.3) DURATA DELL'APPALTO O TERMINE DI ESECUZIONE**

Periodo in mesi: **36** o giorni:  (dall'aggiudicazione dell'appalto)

oppure dal // (gg/mm/aaaa)

// (gg/mm/aaaa)

## SEZIONE III: INFORMAZIONI DI CARATTERE GIURIDICO, ECONOMICO, FINANZIARIO E TECNICO

### III.1) CONDIZIONI RELATIVE ALL'APPALTO

#### III.1.1) Cauzioni e garanzie richieste (se del caso)

Cauzione definitiva solo per l'impresa aggiudicataria

#### III.1.2) Principali modalità di finanziamento e di pagamento e/o riferimenti alle disposizioni applicabili in materia

#### III.1.3) Forma giuridica che dovrà assumere il raggruppamento di operatori economici aggiudicatario dell'appalto (se del caso)

Possono presentare domanda imprese temporaneamente raggruppate ai sensi dell'art. 11 del D.Lgs. 157/95 e della direttiva 2004/18/CE. La domanda di partecipazione dovrà essere sottoscritta da tutte le società che intendono far parte del raggruppamento. La documentazione di cui ai punti III.2.1 e III.2.2 dovrà essere presentata da tutte le imprese partecipanti. Il requisito di cui al punto III.2.3 dovrà essere posseduto dal raggruppamento nel suo complesso, fermo restando che la capogruppo dovrà possedere almeno il 60% del requisito ed ogni mandante almeno il 20%.

#### III.1.4) Altre condizioni particolari cui è soggetta la realizzazione dell'appalto

si  no

(se del caso)

In caso affermativo, descrizione delle condizioni particolari:

### III.2) CONDIZIONI DI PARTECIPAZIONE

#### III.2.1) Situazione personale degli operatori, inclusi i requisiti relativi all'iscrizione nell'albo professionale o nel registro commerciale

Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti:

Con la domanda di partecipazione in carta legale, ai fini dell'ammissione, dovranno essere presentati, a pena di esclusione, i documenti e le dichiarazioni di cui ai punti seguenti. I concorrenti dovranno possedere le capacità e dimostrare il possesso dei requisiti di cui ai punti III.2.2 e III.2.3. Le dichiarazioni dovranno essere rese nelle forme e ai sensi degli artt. 46,47 e 76 del DPR 445/00 a firma del legale rappresentante dell'Impresa.

- 1) Dichiarazione attestante di non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione di cui all'art. 12 del D. Lgs. 157/95 e art. 45 comma 2 direttiva 2004/18/CE)
- 2) Certificato di iscrizione al registro delle imprese o , in alternativa, dichiarazione attestante l'iscrizione per attività inerente l'oggetto di gara nel registro delle imprese o in uno dei registri professionali o commerciali dello stato di residenza se trattasi di stato UE
- 3) Dichiarazione attestante la non sussistenza delle cause di esclusione di cui all'art. 1 bis, Legge 18.10.2001 n. 383, così come modificata dal D.L. 25.9.2002, conv. in Legge 22.11.2002 n. 266
- 4) Dichiarazione attestante di essere in regola con gli adempimenti e le norme di cui al D.Lgs. 626/94
- 5) Dichiarazione attestante che l'Impresa è in regola con le disposizioni previste dalla legge 68/99
- 6) Dichiarazione attestante che l'impresa non si trovi nella situazione di cui al punto C), comma 2, dell'art. 9 del D.Lgs. 231/01
- 7) Dichiarazione attestante l'integrale applicazione ai propri addetti dei contenuti economico-normativi della contrattazione nazionale del settore e di contratti integrativi vigenti
- 8) Dichiarazione di non trovarsi in una delle condizioni di cui all'art. 10 commi 2,4 e 5 ter della Legge 31.5.65 n. 575 e s.m.i.

<b>III.2.2) Capacità economica e finanziaria</b>	
Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti: <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Dichiarazioni bancarie in originale attestanti la capacità finanziaria</li> <li>2) Dichiarazione attestante il valore del fatturato globale degli ultimi tre anni ( 2003 – 2004 – 2005)</li> </ol>	Livelli minimi di capacità eventualmente richiesti ( <i>se del caso</i> ): <hr/> <hr/> <hr/>
<b>III.2.3) Capacità tecnica</b>	
Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti: <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Dichiarazione attestante che l'importo dei servizi identici a quello oggetto di gara prestati ad Aziende sanitarie/Strutture Sanitarie negli ultimi tre anni ( 2003 – 2004 – 2005) con indicazione analitica delle singole forniture e relativi importi, durata e destinatari</li> </ol>	Livelli minimi di capacità eventualmente richiesti ( <i>se del caso</i> ): Importo minimo dei servizi identici a quello oggetto della gara prestati nel triennio 2003 – 2005 pari ad Euro 2.500.000,00 (IVA esclusa). La mancanza di tale requisito comporterà l'esclusione dalla partecipazione alla gara.
<b>III.2.4) Appalti riservati (<i>se del caso</i>)</b> <span style="float: right;">si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/></span>	
L'appalto è riservato ai laboratori protetti <span style="float: right;"><input type="checkbox"/></span>	
L'esecuzione dell'appalto è riservata ai programmi di lavoro protetti <span style="float: right;"><input type="checkbox"/></span>	

### III.3) CONDIZIONI RELATIVE ALL'APPALTO DI SERVIZI

<b>III.3.1) La prestazione del servizio è riservata ad una particolare professione?</b> <span style="float: right;">si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/></span> <b>In caso affermativo, citare la corrispondente disposizione legislativa, regolamentare o amministrativa applicabile:</b> <hr/>
<b>III.3.2) Le persone giuridiche devono indicare il nome e le qualifiche Professionali delle persone incaricate della prestazione del servizio</b> <span style="float: right;">si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/></span>

## SEZIONE IV: PROCEDURA

### IV.1) TIPO DI PROCEDURA

<b>IV.1) Tipo di procedura</b>	
Aperta	<input type="checkbox"/>
Ristretta	<input checked="" type="checkbox"/>
Ristretta accelerata	<input type="checkbox"/> Giustificazione della procedura accelerata: _____
Negoziata	<input type="checkbox"/> Sono già stati scelti i candidati? <b>si</b> <input type="checkbox"/> <b>no</b> <input type="checkbox"/> <b>In caso affermativo, indicare il nome e l'indirizzo degli operatori economici già selezionati nella sezione VI.3 Altre informazioni</b>
Negoziata accelerata	<input type="checkbox"/> Giustificazione della procedura accelerata: _____
Dialogo competitivo	<input type="checkbox"/>
<b>IV.1.2) Limiti al numero di operatori che saranno invitati a presentare un'offerta</b> (procedure ristrette e negoziate, dialogo competitivo)	
Numero previsto di operatori	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
oppure numero minimo previsto	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> e, se del caso, numero massimo <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Criteri obiettivi per la selezione di un numero limitato di candidati: _____ _____ _____ _____	
<b>IV.1.3) Riduzione del numero degli operatori durante il negoziato o il dialogo</b> (procedura negoziata, dialogo competitivo)	
Ricorso ad una procedura in più fasi al fine di ridurre il numero di soluzioni da discutere o di offerte da negoziare	<b>si</b> <input type="checkbox"/> <b>no</b> <input type="checkbox"/>

**IV.2) CRITERI DI AGGIUDICAZIONE**

<b>IV.2.1) Criteri di aggiudicazione</b> <i>(contrassegnare le caselle pertinenti)</i>			
Prezzo più basso		<input type="checkbox"/>	
<i>oppure</i>			
Offerta economicamente più vantaggiosa in base ai		<input checked="" type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> criteri indicati di seguito <i>(i criteri di aggiudicazione vanno indicati con la relativa ponderazione oppure in ordine discendente di importanza qualora non sia possibile la ponderazione per motivi dimostrabili)</i> <input checked="" type="checkbox"/> criteri indicati nel capitolato d'oneri, nell'invito a presentare offerte o a negoziare oppure nelle specifiche			
<b>Criteri</b>	<b>Ponderazione</b>	<b>Criteri</b>	<b>Ponderazione</b>
1. _____	_____	6. _____	_____
2. _____	_____	7. _____	_____
3. _____	_____	8. _____	_____
4. _____	_____	9. _____	_____
5. _____	_____	10. _____	_____
<b>IV.2.2) Ricorso ad un'asta elettronica</b>			si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
<b>In caso affermativo</b> , fornire ulteriori informazioni sull'asta elettronica <i>(se del caso)</i>			
_____			
_____			
_____			

**IV.3) INFORMAZIONI DI CARATTERE AMMINISTRATIVO**

<b>IV.3.1) Numero di riferimento attribuito al dossier dall'amministrazione aggiudicatrice</b> <i>(se del caso)</i>	
_____	
<b>IV.3.2) Pubblicazioni precedenti relative allo stesso appalto:</b>	
si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>	
<b>In caso affermativo:</b>	
Avviso di preinformazione	<input type="checkbox"/>
Avviso relativo al profilo di committente	<input type="checkbox"/>
Numero dell'avviso nella GU: □□□□/S□□□□ - □□□□□□□□ del □□/□□/□□□□ (gg/mm/aaaa)	
Altre pubblicazioni precedenti <i>(se del caso)</i>	
<input type="checkbox"/>	
Numero dell'avviso nella GU: □□□□/S□□□□ - □□□□□□□□ del □□/□□/□□□□ (gg/mm/aaaa)	
Numero dell'avviso nella GU: □□□□/S□□□□ - □□□□□□□□ del □□/□□/□□□□ (gg/mm/aaaa)	



**IV.3.3) Condizioni per ottenere il capitolato d'oneri e la documentazione complementare (ad eccezione del sistema dinamico di acquisizione) oppure il documento descrittivo (nel caso di dialogo competitivo)**

Termine per il ricevimento delle richieste di documenti o per l'accesso ai documenti

Data: // (gg/mm/aaaa)

Ora: \_\_\_\_\_

Documenti a pagamento

si  no

In caso affermativo, prezzo (indicare solo in cifre): \_\_\_\_\_ Moneta: \_\_\_\_\_

Condizioni e modalità di pagamento: stabiliti dalla copisteria indicata nell'allegato A

**IV.3.4) Termine per il ricevimento delle offerte o delle domande di partecipazione**

Data: **17/07/2006** (gg/mm/aaaa)

Ora: 12.00

**IV.3.5) Data di spedizione ai candidati prescelti degli inviti a presentare offerte o a partecipare (se nota) (nel caso delle procedure ristrette e negoziate e del dialogo competitivo)**

Data: // (gg/mm/aaaa)

Ora \_\_\_\_\_

**IV.3.6) Lingue utilizzabili per la presentazione delle offerte/domande di partecipazione**

ES CS DA DE ET EL EN FR IT LV LT HU MT NL PL PT SK SL FI SV

Altra: \_\_\_\_\_

**IV.3.7) Periodo minimo durante il quale l'offerente è vincolato alla propria offerta (procedure aperte)**

Fino al : / (gg/mm/aaaa)

oppure periodo in mesi:  o giorni:  (dal termine ultimo per il ricevimento delle offerte)

**IV.3.8) Modalità di apertura delle offerte**

Data / (gg/mm/aaaa)

Ora \_\_\_\_\_

Luogo (se del caso): \_\_\_\_\_

Persone ammesse ad assistere all'apertura delle offerte (se del caso)

si  no

**SEZIONE VI: ALTRE INFORMAZIONI**

<b>VI.1) TRATTASI DI UN APPALTO PERIODICO</b> ( <i>se del caso</i> ):			si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>
<b>In caso affermativo</b> , indicare il calendario di massima per la pubblicazione dei prossimi avvisi:			
<b>VI.2) APPALTO CONNESSO AD UN PROGETTO E/O PROGRAMMA FINANZIATO DAI FONDI COMUNITARI</b>			si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>
<b>In caso affermativo</b> , indicare il progetto/programma			
_____			
_____			
<b>VI.3) INFORMAZIONI COMPLEMENTARI</b> ( <i>se del caso</i> )			
L'Amministrazione appaltante si riserva la facoltà di aggiudicare anche in presenza di una sola offerta valida. Le richieste di partecipazione non vincolano l'Amministrazione appaltante che si riserva di modificare, sospendere o revocare il presente avviso. Qualunque violazione delle prescrizioni poste dal presente bando o prescritte dalla vigente normativa, nonché la mancanza, l'irregolarità o l'incompletezza di un qualunque atto richiesto, comporteranno l'esclusione dalla gara. L'invio a mezzo posta del plico contenente la domanda di partecipazione è ad esclusivo rischio del mittente; il ritardo rispetto al termine stabilito nella consegna del plico comporterà l'esclusione dalla gara. Il responsabile del procedimento è la Dott.ssa Ivana Pelliconi			
<b>VI.4) PROCEDURE DI RICORSO</b>			
<b>VI.4.1) Organismo responsabile delle procedure di ricorso</b>			
Denominazione ufficiale:			
Indirizzo postale:			
Città:	Codice postale	Paese:	
Posta elettronica:	Telefono:		
Indirizzo Internet: (URL)	Fax:		
<b>Organismo responsabile delle procedure di mediazione</b> ( <i>se del caso</i> )			
Denominazione ufficiale:			
Indirizzo postale:			
Città:	Codice postale	Paese:	
Posta elettronica:	Telefono:		
Indirizzo Internet: (URL)	Fax:		
<b>VI.4.2) Presentazione di ricorso</b> ( <i>compilare il punto VI.4.2 OPPURE, all'occorrenza, il punto VI.4.3</i> )			
Informazioni precise sui termini di presentazione di ricorso			
_____			
<b>VI.4.3) Servizio presso il quale sono disponibili informazioni sulla presentazione di ricorso</b>			
Denominazione ufficiale:			
Indirizzo postale:			
Città:	Codice postale	Paese:	
Posta elettronica:	Telefono:		
Indirizzo Internet: (URL)	Fax:		
<b>VI.5 DATA DI SPEDIZIONE DEL PRESENTE AVVISO:</b> <b>08/06/2006</b> ( <i>gg/mm/aaaa</i> )			