BOLLO €.16,00 **Allegato 1) Istanza di partecipazione**

AL COMUNE DI LAMAMOCOGNO
VIA XXIV MAGGIO 4
41023 LAMAMOCOGNO

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA GARA PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI TESORERIA DEL COMUNE DI LAMA MOCOGNO PER IL PERIODO 01/07/2018-31/12/2020

LA/LE SOTTOSCRITTA/E …….. :

_____

con sede legale in_____Via_____n. ____

con sede operativa in_____Via _____n. _____

Codice Fiscale_____P.IVA_____

Tel._____Fax _____

rappresentata da *(Cognome Nome*)

_____

in qualità di (*carica sociale*)_____C.F._____

LA/LE SOTTOSCRITTA/E …….. :

_____

con sede legale in_____Via_____n. _

con sede operativa in_____Via_____n._____

Codice Fiscale_____P.IVA_____

Tel._____Fax _____

rappresentata da *(Cognome Nome*) _____

in qualità di (*carica sociale*)_____C.F._____

LA/LE SOTTOSCRITTA/E …….. :

con sede legale in_____Via_____n._____

con sede operativa in_____Via_____n._____

Codice Fiscale_____P.IVA_____

Tel._____Fax _____

rappresentata da *(Cognome Nome*) _____

in qualità di (*carica sociale*)_____C.F._____

CHIEDE/CHIEDONO

DI PARTECIPARE ALLA PRESENTE GARA COME (barrare il caso ricorrente):

☐ CONCORRENTE SINGOLO

☐ RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO DI CONCORRENTI
Costituito/Costituendo (cancellare quanto non interessa)

A tal fine allega:

- N._____Modulo/i di dichiarazione sostitutiva ALLEGATO "2" - ex artt. 46 e 47 del DPR. 445/2000;
- altro (specificare: *ad esempio:* procura speciale, *oppure* copia autenticata del mandato collettivo speciale irrevocabile con rappresentanza in caso di R.T.I. già costituito) _____

SI CHIEDE CHE TUTTE LE COMUNICAZIONI RELATIVE ALLA PRESENTE PROCEDURA DI GARA VENGANO INVIATE AL SEGUENTE RECAPITO :

Spett._____Sig./a_____

Via_____Città_____Cap_____

Fax . n°_____ Tel. N°_____

e.mail :_____

Firma _____

Firma_____

_____li_____

Alla suddetta dichiarazione allega congiuntamente (barrare le caselle):

- ❑ copia fotostatica del documento di identità, in corso di validità, del soggetto firmatario
- ❑ altro (specificare) _____
- ❑ _____

In caso di partecipazione di R.T.I. dovrà essere compilato anche lo spazio seguente riservato ai Raggruppamenti Temporanei d'Imprese.

SPAZIO RISERVATO AI RAGGRUPPAMENTI DI CONCORRENTI (COSTITUITI O COSTITUENDI)

Composizione del raggruppamento:

IMPRESA_____P.IVA_____

_____ VIA_____CAP._

In qualità di Capogruppo /mandataria ……. % quota di partecipazione al raggruppamento

IMPRESA :_____P.IVA_____

_____ VIA_____CAP._

_____CITTA' : _____

In qualità di Mandante …….. % quota di partecipazione al raggruppamento

IMPRESA :_____P.IVA_____

VIA_____CAP._____CITTA' : _____

In qualità di Mandante …….. % quota di partecipazione al raggruppamento

IMPRESA :_____P.IVA_____

_____ VIA__CAP._____

_____CITTA' : _____

In qualità di Mandante …….. % quota di partecipazione al raggruppamento

Firma_____