# 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 01/02/2019-31/12/2021**

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. CITTA’ :  |
| In qualità di Capogruppo /mandataria ……. % quota di partecipazione al raggruppamentoIMPRESA : P.IVA VIA CAP. CITTA’ : In qualità di Mandante …….. % quota di partecipazione al raggruppamentoIMPRESA : P.IVA VIA CAP. CITTA’ : In qualità di Mandante …….. % quota di partecipazione al raggruppamentoIMPRESA : P.IVA VIA CAP. CITTA’ : In qualità di Mandante …….. % quota di partecipazione al raggruppamento**Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_li\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  |