

BOLLO € 16,00

Allegato 1) Istanza di partecipazione

**AL COMUNE DI FANANO
AREA ECONOMICO-
FINANZIARIA
Piazza G. Marconi, 1
41021 FANANO (MO)**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA GARA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI
TESORERIA DEL COMUNE DI FANANO PER IL PERIODO 01.01.2018 – 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. _____ CITTA' : _____

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. _____

In qualità di Mandante % quota di partecipazione al raggruppamento

Firma _____

Firma _____

_____ **li** _____