

MOD 1 - (da inserire nella busta A "Documentazione Amministrativa")

MARCA DA BOLLO
DA € 16,00

Spett.le
ASP "Seneca"
Via Marzocchi, 1/a
40017 San Giovanni in Persiceto (BO)

BANDO DI GARA PER L’AFFIDAMENTO DI INTERVENTI EDUCATIVI DA EFFETTUARSI NEI CONFRONTI DI DISABILI ADULTI, FAMIGLIE E MINORI IN CONDIZIONI DI DISAGIO. (Codice CIG 6471666BB8)

Domanda di partecipazione alla gara

La/e Ditta/e

1. _____
con sede legale _____
con sede operativa _____
Codice Fiscale _____ P.IVA _____
Tel. _____ Fax _____
rappresentata da (Cognome Nome) _____
in qualità di (carica sociale) _____

2. _____
con sede legale _____
con sede operativa _____
Codice Fiscale _____ P.IVA _____
Tel. _____ Fax _____
rappresentata da (Cognome Nome) _____
in qualità di (carica sociale) _____

3. _____
con sede legale _____
con sede operativa _____
Codice Fiscale _____ P.IVA _____
Tel. _____ Fax _____
rappresentata da (Cognome Nome) _____
in qualità di (carica sociale) _____

CHIEDE / CHIEDONO

DI PARTECIPARE ALLA PRESENTE PROCEDURA COME:

(barrare il caso ricorrente)

- SOGGETTO SINGOLO
- RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO (costituito/costituendo)

A TAL FINE SI ALLEGA:

- N. ____ dichiarazione sostitutiva "Allegato 2" - ex Art. 46 e Art. 47 del DPR. 445/2000;
- Copia del capitolato sottoscritto in ogni pagina per accettazione dal/dai legale/i rappresentante/i;
- Statuto o atto costitutivo;
- N. ____ fotocopia/e di un documento di identità valido del/i sottoscrittore/i;
- Altro (ad esempio: procura speciale oppure copia autenticata del mandato collettivo speciale irrevocabile con rappresentanza in caso di RTI già costituito).

EVENTUALI COMUNICAZIONI DOVRANNO ESSERE INVIATE A:

_____ Sig./a _____
Via _____ Città _____ Cap _____
Tel. n. _____ Fax n. _____
_____ @mail _____

In caso di partecipazione di Raggruppamenti Temporanei dovrà essere compilato anche lo spazio riservato ai Raggruppamenti Temporanei di soggetti indicato di seguito (In caso contrario barrare lo spazio).

Ogni pagina del presente modulo dovrà essere siglata da chi sottoscrive l'istanza.

SPAZIO RISERVATO AI RAGGRUPPAMENTI TEMPORANEI

I soggetti di seguito elencati DICHIARANO che il Raggruppamento Temporaneo è costituito da:

ASSOCIAZIONE/COOPERATIVA: _____

VIA _____ CAP. _____

CITTA' : _____

In qualità di Capogruppo /mandataria

% di partecipazione al Raggruppamento _____

ASSOCIAZIONE/COOPERATIVA: _____

VIA _____ CAP. _____

CITTA' : _____

In qualità di Capogruppo /mandataria

% di partecipazione al Raggruppamento _____

ASSOCIAZIONE/COOPERATIVA: _____

VIA _____ CAP. _____

CITTA' : _____

In qualità di Capogruppo /mandataria

% di partecipazione al Raggruppamento _____

ASSOCIAZIONE/COOPERATIVA: _____

VIA _____ CAP. _____

CITTA' : _____

In qualità di Capogruppo /mandataria

% di partecipazione al Raggruppamento _____

Inoltre, in caso di RTI costituendo

DICHIARANO

di impegnarsi, in caso di assegnazione, a riunirsi ed a conformarsi alla disciplina prevista agli Art. 34 e 37 del D.Lgs. 163/2006.

Luogo, data

Timbri/Firme