

ALLEGATO "A".

PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO IN CONCESSIONE DEL C.D.S.R. PER MINORI DEL COMUNE DI PONT CANAVESE.

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

La/le sottoscritta/e impresa/e

con sede legale _____
con sede operativa _____
Codice fiscale _____ P.IVA _____
Tel _____ fax _____
rappresentata da (<i>nome e cognome</i>) _____
in qualità di (<i>carica sociale</i>) _____

con sede legale _____
con sede operativa _____
Codice fiscale _____ P.IVA _____
Tel _____ fax _____
rappresentata da (<i>nome e cognome</i>) _____
in qualità di (<i>carica sociale</i>) _____

con sede legale _____
con sede operativa _____
Codice fiscale _____ P.IVA _____
Tel _____ fax _____
rappresentata da (<i>nome e cognome</i>) _____
in qualità di (<i>carica sociale</i>) _____

con sede legale _____
con sede operativa _____
Codice fiscale _____ P.IVA _____
Tel _____ fax _____
rappresentata da (<i>nome e cognome</i>) _____
in qualità di (<i>carica sociale</i>) _____

CHIEDE/CHIEDONO

di partecipare alla presente gara (barrare la casella che interessa)

☐ A) quale impresa singola

OPPURE

☐ B) in Raggruppamento Temporaneo di Imprese (Costituito/Costituendo)

OPPURE

☐ C) quale Consorzio

- ★ In caso di R.T.I. (Raggruppamento temporaneo di imprese) l'istanza di partecipazione dovrà essere sottoscritta da ciascuno dei legali rappresentanti delle imprese partecipanti al R.T.I. medesimo
- ★ In caso di Consorzio l'istanza di partecipazione dovrà essere sottoscritta dal legale rappresentante del Consorzio e da ciascuno dei legali rappresentanti delle imprese consorziate che eseguiranno il contratto in oggetto.

N.B. Il presente modulo dovrà essere siglato dal/i Legale/i Rappresentante/i firmatario in tutte le pagine.

E' VIETATO MODIFICARE IL TESTO DEL PRESENTE MODULO

Data _____

SPAZIO RISERVATO AI RAGGRUPPAMENTI DI IMPRESE

DICHIARANO

Che il raggruppamento è costituito dalle seguenti Imprese (indicare la Ragione sociale e indirizzo delle imprese):

DITTA /IMPRESA: _____

VIA _____ CAP. _____ CITTA' _____

in qualità di Capogruppo /mandataria:

parti delle prestazioni che verranno eseguite: _____

percentuali di partecipazione al R.T.I. _____

DITTA /IMPRESA: _____

VIA _____ CAP. _____ CITTA' _____

in qualità di Capogruppo /mandataria:

parti delle prestazioni che verranno eseguite: _____

percentuali di partecipazione al R.T.I. _____

DITTA /IMPRESA: _____

VIA _____ CAP. _____ CITTA' _____

in qualità di Capogruppo /mandataria:

parti delle prestazioni che verranno eseguite: _____

percentuali di partecipazione al R.T.I. _____

DITTA /IMPRESA: _____

VIA _____ CAP. _____ CITTA' _____

in qualità di Capogruppo /mandataria:

parti delle prestazioni che verranno eseguite: _____

percentuali di partecipazione al R.T.I. _____

Totale % di partecipazione al R.T.I.

E' VIETATO MODIFICARE IL TESTO DEL PRESENTE MODULO

Data _____

Timbro e firma dei Legali Rappresentanti

SPAZIO RISERVATO AI CONSORZI

DICHIARA

di aver designato la/le seguente/i impresa/e esecutrice/i dei servizi oggetto del presente appalto:

	<i>parti del servizio che verranno eseguite</i>	<i>percentuali di partecipazione</i>
a)	_____	_____ %
b)	_____	_____ %
c)	_____	_____ %
d)	_____	_____ %
e)	_____	_____ %
f)	_____	_____ %

Data _____

E' VIETATO MODIFICARE IL TESTO DEL PRESENTE MODULO

Timbro e firma dei Legali Rappresentanti

DA INSERIRE NELLA BUSTA N. 1 (contenente la documentazione amministrativa di gara)