

FACSIMILE DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Società di persone, di capitali o cooperative a responsabilità limitata, aventi oggetto sociale compatibile con lo svolgimento delle attività oggetto della presente procedura (gestione farmacia (artt. 11. 2 del disciplinare di gara),

Al Comune di Cervaro
Piazza V. Emanuele I
03044 Cervaro (FR)

Il sottoscritto _____ nato a _____ Prov. _____ Il
Residente a Via _____ n. _____ in qualità di legale

rappresentate e/o procuratore della Società denominata con sede legale in

Codice Fiscale

Partita Iva

Tel. fax. e pec;

CHIEDE

di partecipare alla procedura ad evidenza pubblica indetta dal Comune Cervaro con determina n. delad oggetto:

a tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo decreto per false attestazioni e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità

- inserire tutti i punti gli elementi, documenti e dichiarazioni indicati nel bando sub art. 11.2.

DATA

FIRMA

Allega la seguente documentazione:

N.B.: la dichiarazione di cui sopra dovrà essere accompagnata, a pena di esclusione, da copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.