

ALLEGATO 1
Modello domanda

Comune di Cervaro Selezione comparativa coprogettazione e gestione servizi SPRAR FAMIGLIE

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
(da inserire nella Busta n. 1 – "contiene documentazione di partecipazione")

Il Sottoscritto _____ nato a _____
il _____ e residente a _____ cap in Via _____
n° _____, in qualità di _____ del soggetto concorrente
_____ con sede legale in _____ cap _____
Via _____ n° _____ telefono _____
fax _____ mail _____ PEC _____
Codice Fiscale _____ P. Iva _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione in oggetto quale (*barrare il caso ricorrente*):

A) **Unico soggetto** concorrente;

oppure

B) in **ATI/ATS quale soggetto concorrente mandatario** che sarà designato come capogruppo del costituendo ATI/ATS;

oppure

C) **Consorzio**;

N.B. INDICARE di seguito le generalità dei soggetti concorrenti (ragione sociale, indirizzo, C.F./P.I.), LE QUOTE di PARTECIPAZIONE, nonchè le PARTI DEL SERVIZIO che saranno eseguite da ogni singolo soggetto concorrente (in CASO di ATI/ATS / CONSORZIO).

1)

(ATI/ATS **Consorzio**)% (*percentuale partecipazione espressa in lettere*)

- descrizione di parte del servizio che sarà eseguito direttamente

.....

2)

(ATI/ATS **Consorzio**)% (*percentuale partecipazione espressa in lettere*)

- descrizione di parte del servizio che sarà eseguito direttamente

.....

3)

(ATI/ATS **Consorzio**)% (*percentuale partecipazione espressa in lettere*)

- descrizione di parte del servizio che sarà eseguito direttamente

.....

.....

- DICHIARA di autorizzare il Comune all'utilizzo della **PEC** più sopra indicata per l'invio di ogni comunicazione inerente la procedura in oggetto.

Data

IL LEGALE RAPPRESENTANTE
(o il procuratore)
(sottoscrizione autografa in originale)