

## Modello domanda e dichiarazione sostitutiva - ALLEGATO 1

Comune di Bologna - Area Welfare e Promozione del Benessere della Comunità  
Selezione progetto trasporto per persone con disabilità  
**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Il Sottoscritto ..... nato a .....  
il ..... e residente a ..... cap .....  
in Via ..... n° .....,  
in qualità di<sup>1</sup> .....  
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 **RTI quale soggetto concorrente mandatario** che sarà designato come  
capogruppo del costituendo RTI;

.....  
- DICHIARA di accettare integralmente quanto previsto nell'avviso, nonché delle condizioni contrattuali minime ed essenziali contenute negli schemi contrattuali di cui agli allegati n. 2 e n. 3 per il progetto di trasporto di persone con disabilità e per il contratto di comodato d'uso gratuito degli autoveicoli.

- 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<sup>2</sup>  
(o il procuratore)  
(sottoscrizione autografa in originale)

---

<sup>1</sup> Specificare il titolo del dichiarante [carica ricoperta, legale rappresentante, procuratore (indicare estremi della procura)..];

<sup>2</sup> La sottoscrizione in questo spazio deve essere apposta dal legale rappresentante o suo procuratore dell'impresa offerente.  
In caso di R.T.I. la firma dovrà essere apposta dal legale rappresentante o suo procuratore dell'impresa mandataria.