

Allegato A – Domanda di partecipazione

(da compilare e inserire nella BUSTA A – DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA)

A

ISTITUZIONE EDUCAZIONE E SCUOLA "GIOVANNI SEDIOLI"

Via Ca' Selvatica, 7 – 40123 Bologna

**AVVISO PUBBLICO PER L'INDIVIDUAZIONE DI SOGGETTI DEL TERZO SETTORE
INTERESSATI ALL'ASSEGNAZIONE E ALLA GESTIONE DELLA SALA PROVE MUSICALE E
DELL'AREA SKATE PARK UBICATI PRESSO LA SEDE DEL CENTRO ANNI VERDI BORGO
PANIGALE , VIA GIACOSA n. 6.**

LA/LE SOTTOSCRITTA/E

(Associazione, Cooperativa) _____

con sede legale in _____ Via _____ n. _____

con sede operativa in _____ Via _____ n. _____

C.F. _____ P.IVA _____

Tel. _____ Email _____

rappresentata da (*Cognome Nome*) _____

in qualità di (*carica sociale*) _____

(Associazione, Cooperativa) _____

con sede legale in _____ Via _____ n. _____

con sede operativa in _____ Via _____ n. _____

C.F. _____ P.IVA _____

Tel. _____ Email _____

rappresentata da (*Cognome Nome*) _____

in qualità di (*carica sociale*) _____

(Associazione, Cooperativa) _____

con sede legale in _____ Via _____ n. _____

con sede operativa in _____ Via _____ n. _____

C.F. _____ P.IVA _____

Tel. _____ Email _____

rappresentata da (*Cognome Nome*) _____

in qualità di (*carica sociale*) _____

(Associazione, Cooperativa) _____

con sede legale in _____ Via _____ n. _____

con sede operativa in _____ Via _____ n. _____

C.F. _____ P.IVA _____

Tel. _____ Email _____

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 DI ASSOCIAZIONI (Costituito/Costituendo)

CONSORZIO

A tal fine si allega:

N. _____ Modulo/i di dichiarazione sostitutiva "Allegato B" - ex artt. 46 e 47 del DPR. 445/2000;

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 R.T.I. già costituito, oppure atto costitutivo del consorzio*) _____

EVENTUALI COMUNICAZIONI DOVRANNO ESSERE INVIATE A :

Soggetto partecipante: _____

Sig./a _____

Via _____ Città _____ Cap _____

email _____ Tel. N° _____

In caso di partecipazione di R.T.I. dovrà essere compilato anche lo spazio riservato ai Raggruppamenti Temporanei d'Imprese indicato nelle pagine seguenti. ***(In caso contrario barrare il riquadro).***

In caso di partecipazione di Consorzi dovrà essere compilato anche lo spazio riservato ai Consorzi indicato nelle pagine seguenti. ***(In caso contrario barrare il riquadro).***

....., lì

(luogo e data)

**Timbro della Ditta/Impresa e
Firma del Legale Rappresentante
(o Procuratore)**

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

SPAZIO RISERVATO AI RAGGRUPPAMENTI DI IMPRESE

DICHIARANO

che il R.T.I. è costituito dalle seguenti Associazioni/ Cooperative:

ASSOCIAZIONE/COOPERATIVA _____

VIA _____

_____CAP. _____CITTA' _____

In qualità di Capogruppo /mandataria

parte di attività assunta _____

ASSOCIAZIONE/COOPERATIVA _____

VIA _____

_____CAP. _____CITTA' _____

In qualità di Mandante

parte di attività assunta _____

ASSOCIAZIONE/COOPERATIVA _____

VIA _____

_____CAP. _____CITTA' _____

In qualità di Mandante

parte di attività assunta _____

ASSOCIAZIONE/COOPERATIVA _____

VIA _____

_____CAP. _____CITTA' _____

In qualità di Mandante

parte di attività assunta _____

ASSOCIAZIONE/COOPERATIVA _____

VIA _____

_____CAP. _____CITTA' _____

In qualità di Mandante

parte di attività assunta _____

Inoltre (nel caso di R.T.I. costituendo)

DICHIARANO

di impegnarsi, in caso di assegnazione, a riunirsi e a conformarsi alla disciplina prevista dall'articolo 48 dlgs 50/2016.

SPAZIO RISERVATO AI CONSORZI

DICHIARA

1. Indicazione della tipologia di Consorzio

come risulta dall'Atto costitutivo che si allega.

2. Intenzione di effettuare la fornitura in proprio

SI NO