

**Marca da bollo  
da € 16,00**

**ALLEGATO A – ISTANZA DI PARTECIPAZIONE**

---

**AL COMUNE DI BOLOGNA – QUARTIERE NAVILE -**

Via Saliceto 5 – 40128 Bologna  
Tel. 051/4151311 – Fax 051/4151339

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO PUBBLICO PER L’AFFIDAMENTO DI  
SERVIZI AUSILIARI E DI SUPPORTO ALLE ATTIVITA’ DI INTRATTENIMENTO E DI  
SPETTACOLO NELLA SALA CENTOFIORI PRESSO IL CENTRO CIVICO  
CORTICELLA DI VIA GORKI 16 - BOLOGNA**

La sottoscritta

\_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

rappresentata da (cognome e nome) \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

La sottoscritta

\_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

rappresentata da (cognome e nome) \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

La sottoscritta

\_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

rappresentata da (cognome e nome) \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

La sottoscritta

\_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

rappresentata da (cognome e nome) \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

### **Presenza visione del bando pubblico**

### **CHIEDE / CHIEDONO**

DI PARTECIPARE ALLA PRESENTE SELEZIONE COME (**barrare la casella pertinente**)

SOGGETTO SINGOLO

RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO DI SOGGETTI

**A TAL FINE SI ALLEGA:**

- N. \_\_\_\_ **dichiarazioni sostitutive (Allegato B);**
- N. \_\_\_\_ **fotocopia/e di un documento di identità valido del/i sottoscrittore/i;**
- bando sottoscritto in ogni sua pagina con timbro e firma del legale rappresentante per integrale accettazione
- altro (specificare)**

---

---

**EVENTUALI COMUNICAZIONI DOVRANNO ESSERE INVIATE A :**

---

Via \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_

Timbro Associazione/i e firma del Legale/i Rappresentante/i

---

---

---

---

---

**SPAZIO RISERVATO AI RAGGRUPPAMENTI TEMPORAMEI**

**I LEGALI RAPPRESENTANTI DICHIARANO**

**Che il Raggruppamento è costituito dai seguenti soggetti:**

---

---

---

---

---

---

**Che la Capogruppo mandataria è la seguente:**

---

DATA \_\_\_\_\_

Timbro Associazione/i e firma del Legale/i Rappresentante/i

---

---

---

---

---

