

ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA REDATTA AI SENSI
DEL D.P.R. N. 445 DEL 28 dicembre 2000

Al Comune di Cinisello Balsamo
via XXV aprile, 4
20092 Cinisello Balsamo (MI)

Oggetto: Procedura aperta per l'affido in concessione del *Servizio di tesoreria comunale – Quinquennio 01.01.2015/31.12.2019*

Il/La sottoscritto/a

nato/a a

il

C.F.

residente a

cap

via/piazza

n.

consapevole della decadenza dai benefici e delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, così come stabilito dagli artt.75 e 76 del D.P.R. del 28 dicembre 2000 n. 445

DICHIARA

di essere il Legale Rappresentante, con la qualifica di

della Ditta

con sede legale a

cap

via/piazza

n.

con sede operativa a () cap

via/piazza n.

con domicilio fiscale a () cap

via/piazza n.

telefono fax

e-mail

indirizzo posta certificata (PEC)

Partita IVA Codice Fiscale

E

FORMULA ISTANZA DI AMMISSIONE

alla Gara in oggetto alla quale intende partecipare:

come impresa singola

come Impresa Singola, pur facendo parte del Consorzio

quale Impresa Capogruppo della Associazione Temporanea di Imprese o Consorzio ordinario con le Ditte qui di seguito specificate:

con sede a

via/piazza codice fiscale

con sede a

via/piazza codice fiscale

con sede a

via/piazza codice fiscale

con sede a

via/piazza codice fiscale

con sede a

via/piazza codice fiscale

quale Impresa mandante della Associazione Temporanea di Imprese, con le Ditte qui di seguito specificate

con sede a

via/piazza codice fiscale

con sede a

via/piazza codice fiscale

con sede a

via/piazza codice fiscale

con sede a
via/piazza codice fiscale

come Consorzio di cui all'art. 34 lettere b) o c) del D.Lgs 163/2006, in proprio

quale Consorzio di cui all'art. 34 lettere b) o c) del D.Lgs 163/2006, per le seguenti Imprese Consorziate

con sede a
via/piazza codice fiscale

con sede a
via/piazza codice fiscale

con sede a
via/piazza codice fiscale

come Società Cooperativa (specificare la tipologia)

come Cooperativa Sociale (specificare la tipologia)

con sede a via/piazza

*ALLEGARE A PENA DI ESCLUSIONE
COPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ DEL DICHIARANTE.*