Bollo
16 euro

ALLEGATO – A1 (imprese singole, raggruppamenti e consorzi ordinari costituiti, GEIE)

FAC SIMILE ISTANZA DI PARTECIPAZIONE
(Il corsivo è inserito a scopo di commento)

Spett.le
Provincia Autonoma di Trento
APAC – Ufficio gare
Via Dogana n. 8 – 1° piano – stanza 101
38122 – TRENTO

Oggetto: affidamento del servizio di gestione dell'Asilo Nido d'infanzia del Comune di Contà (TN) - Codice CIG 64057239D6.

Il sottoscritto _____, in qualità di legale rappresentante dell'Impresa _____,
con sede in _____(__),
Via _____, C.A.P. _____,
tel. _____/_____ - fax. _____/_____,
Partita IVA n. _____ PEC: _____

(se recapito diverso dalla sede legale)
il recapito ove inviare eventuali comunicazioni è il seguente:
_____

in qualità di legale rappresentante/procuratore speciale di (***barrare l'ipotesi ricorrente***):

☐ impresa singola
☐ consorzio di cui all'art. 34, comma 1 lett b) D.lgs 163/2006
☐ consorzio stabile di cui all'art. 34, comma 1 lett c) D.lgs 163/2006
☐ capogruppo di raggruppamento temporaneo di concorrenti già costituito (*si allega il mandato collettivo speciale con rappresentanza*) avente la seguente composizione:

Denominazione impresa		**Quota/parte del servizio eseguito**
capogruppo		
Mandante 1		
Mandante 2		
Mandante 3		
Mandante 4		
Mandante 5		
Mandante 6		

☐ consorzio ordinario di concorrenti ex art. 2602 cc già costituito avente la seguente composizione:

Denominazione impresa	**Quota/parte del servizio eseguito**
_____	_____
_____	_____

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

☐ G.E.I.E.

Presa visione di **tutte le clausole** contenute nel bando, nell'elaborato denominato "Parametri e criteri di valutazione dell'offerta" e nel Capitolato speciale d'appalto **accettandole senza riserva alcuna**

CHIEDE

DI PARTECIPARE ALLA PROCEDURA DI GARA PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI GESTIONE DELL'ASILO NIDO D'INFANZIA DEL COMUNE DI CONTÀ (TN) - CODICE CIG 64057239D6.

Luogo e data, _____

FIRMA (del Legale rappresentante)

_____

* * * *