

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

All'Azienda Speciale Comunale
CREMONA SOLIDALE
Via Brescia, 207
26100 Cremona

OGGETTO: Procedura aperta per fornitura triennale di guanti medicali. C.I.G.: 79326115AE

Il sottoscritto _____

nato a _____ (____) il _____

in qualità di _____

(se procuratore indicare in forza di procura generale/speciale Rep. n. _____ del _____

(che si allega alla presente in copia conforme all'originale), autorizzato a rappresentare legalmente l'impresa/società/consorzio:

Denominazione/ragione sociale:

Forma giuridica: _____

Sede legale: (*località - provincia - c.a.p. - indirizzo*) _____

Sede operativa (*se diversa da quella legale*) (*località - provincia - c.a.p. - indirizzo*) _____

codice fiscale/partita IVA _____ **telefono** _____

fax _____ **email** _____ **PEC** _____

(che potrà essere utilizzato per l'invio delle comunicazioni di cui all'art. 76 del D.Lgs. n. 50/2016)

CHIEDE

di partecipare alla procedura in oggetto come:

(barrare la casella di interesse)

impresa singola;

ovvero

capogruppo di un raggruppamento o di un consorzio costituito da:

ovvero

mandante di un raggruppamento o di un consorzio costituito da:

LUOGO _____

DATA _____

Firma del titolare / legale rappresentante / procuratore

All'istanza va allegata:

- copia fotostatica del documento d'identità del firmatario in corso di validità (*art.38, co.3º, D.P.R. n. 445/2000*).
- nel caso in cui la domanda di partecipazione sia sottoscritta dal procuratore del legale rappresentante, va allegata la relativa procura, in originale o copia autenticata.