

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

marca
da bollo
€ 14,62

Timbro della ditta

Al Comune di Ceriano Laghetto
Servizi alla Persona
Via Roma 18
20816 Ceriano Laghetto (MB)

Oggetto: manifestazione di interesse per la concessione in comodato d'uso di locali comunali siti in p.zza Diaz per avvio di un servizio sperimentale rivolto all'infanzia

REFERENTE PER LE COMUNICAZIONI

Cognome e nome:
indirizzo al quale inviare la corrispondenza:.....
n. di tel.n. di faxn. di cell.:.....
indirizzo e-mail
PEC _____

Il/La sottoscritto/a nato a il C.F.
residente a indirizzo n. civico cap
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 articoli 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti a seguito del provvedimento emanato, ai fini della partecipazione alla gara in oggetto, nella forma

(specificare la configurazione secondo cui si intende partecipare)

- singola
- in A.T.I.
- in Consorzio.....

per i Consorzi di cui all'art. 34, comma 1, lettere b) e c) del d.lgs. 163/2006

- che la tipologia del consorzio è la seguente:
 - consorzio fra cooperative di produzione e lavoro costituito ai sensi della l. 422/1909 [art. 34, comma 1, lett. b) d.lgs. 163/2006];
 - consorzio tra imprese artigiane di cui alla legge ai sensi della l. 443/1985 [art. 34, comma 1, lett. b) d.lgs. 163/2006];
 - consorzio stabile [art. 34, comma 1, lett. c) d.lgs. 163/2006];
- che i **consorziati per i quali il consorzio concorre** sono i seguenti
.....

OVVERO

- che il **consorzio intende eseguire in proprio il servizio**

ESPRIME

L'interesse della ditta a partecipare alla selezione per la concessione in comodato d'uso dei i locali di proprietà comunale siti nello stabile di p.zza Diaz (piano rialzato) finalizzata all'avvio sperimentale di un servizio per l'infanzia

CHIEDE

- che il progetto presentato dalla ditta (allegato alla presente in busta chiusa) venga valutato

Allega alla presente la **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000, pena l'esclusione**

.....
Luogo e data

.....
Firma

ALLEGARE A PENA DI ESCLUSIONE LA FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ DEL RICHIEDENTE.