

PROCEDURA APERTA SOPRA SOGLIA COMUNITARIA PER AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI ORGANIZZAZIONE DI SOGGIORNI CLIMATICI MARINI, MONTANI E TERMALI PER GLI UTENTI DEL CONSORZIO SOGGIORNI CLIMATICI VERONA

CIG: _____ **CODICE NUTS:** _____

Il/La sottoscritto/a nato/a a
..... (Prov.) il, residente in
..... (Prov.) via
..... codice fiscale
..... in qualità di:

☐ Titolare (in caso di ditta individuale)

☐ Legale Rappresentante

☐ Procuratore (come da allegata procura in data avanti al Notaio con Studio in n. di repertorio

dell'operatore economico con sede legale in (Prov.) via n. cap P.Iva..... Codice fiscale

dell'operatore economico con sede legale in (Prov.) via n. cap P.Iva..... Codice fiscale

☐ iscritto alla C.C.I.A.A., se ricorre, con oggetto sociale inerente alla tipologia dell'appalto, numero di iscrizione al registro delle impresedata di iscrizione ,

☐ iscritto a, data di iscrizione
..... *(eventuale iscrizione nel registro delle commissioni provinciali per l'artigianato o presso i competenti ordini professionali;*

☐ iscritto a, data di iscrizione
.....*(per cittadino di altro Stato membro non residente in Italia)*

CHIEDE

di partecipare alla procedura di gara avente ad oggetto: PROCEDURA APERTA SOPRA SOGLIA COMUNITARIA
PER AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI ORGANIZZAZIONE DI UN SOGGIORNO CLIMATICO
MARINO/MONTANO/TERMALE A _____

CIG:

A tal fine, anche in nome e per conto dell'operatore economico sopra indicato, consapevole della responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

➤ Che l'operatore economico partecipa alla gara (selezionare con apposito segno il caso di interesse):

☐ Come Concorrente singolo ☐ In Coassicurazione ☐ In R.T.I.:

☐ costituendo ☐ di tipo orizzontale ☐ di tipo misto

☐ costituito ☐ di tipo verticale

☐ Capogruppo quota di partecipazione pari al%

☐ Mandante ☐ Mandante ☐ Mandante

..... quota di partecipazione pari al% quota di partecipazione pari al%

..... quota di partecipazione pari al%

☐ di cooptazione

☐ Per Avvalimento: ☐ impresa avvalente: ☐ impresa ausiliaria:

☐ Come Consorzio: ☐ consorzio stabile ☐ consorzio ordinario ☐ consorzio tra imprese artigiane ☐ consorzio fra cooperative di produzione e lavoro ☐ indicando quale/i consorziata/e esecutrice/i:

.....

.....

.....

☐ intende eseguire in proprio l'appalto di cui trattasi. ☐ Altro:

FIRMA (Documento firmato digitalmente)