

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE (in bollo)

“MODELLO N.1”

AL COMUNE DI CAPPELLE SUL TAVO  
P.zza G. Marconi, 24  
65010 Cappelle sul Tavo (Pe)

Il/La sottoscritto/a.....  
nato/a il..... a.....  
con studio in .....  
sede legale.....  
sede operativa.....  
con codice fiscale n.....  
con partita IVA n.....  
fax.....  
tel.....  
e-mail.....

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate;

CHIEDE

di essere incluso nell'aggiornamento dell'elenco dei professionisti per l'affidamento dei servizi tecnici di importo inferiore ad € 100.000,00.

come:

- ° libero professionista singolo;  
ovvero
- ° libero professionista associato nelle forme di cui alla L. 23.11.1939, n. 1815, e s.m.i. con.....  
(precisare i dati dello studio associato: composizione dello studio con l'indicazione del nome e cognome, data di nascita, albo di iscrizione, data di iscrizione e luogo di iscrizione di tutti i componenti lo studio associato);  
ovvero
- ° società di professionisti costituita dai seguenti soggetti.....(indicare nome e cognome, data di nascita, albo di iscrizione, data di iscrizione e luogo di iscrizione);  
ovvero
- ° società di ingegneria costituita dai seguenti soggetti.....(indicare nome e cognome, data di nascita, albo di iscrizione, data di iscrizione e luogo di iscrizione);  
ovvero
- ° raggruppamento temporaneo costituito tra i seguenti soggetti.....(indicare nome e cognome, data di nascita, albo di iscrizione, data di iscrizione e luogo di iscrizione);  
ovvero
- ° consorzio stabile di .....costituito dai seguenti soggetti.....(indicare nome e cognome, data di nascita, albo di iscrizione, data di iscrizione e luogo di iscrizione).

Allega fotocopia del seguente documento di identità.....n..... rilasciato da..... in data.....

Data

Firma

.....