

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA REDATTA AI
SENSI DEL D.P.R. N. 445 DEL 28 dicembre 2000 CIG. ZE3285DDBE**

Spett.le
**Comune di Fara Olivana
con Sola**
Via Umberto I°, 9
24058 – FARA OLIVANA
CON SOLA (BG)

Oggetto: Procedura aperta per l'affidamento del servizio di tesoreria comunale – Periodo 01.01.2020/31.12.2024 con opzione di rinnovo per ulteriori anni cinque

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (____)
il _____
C.F. _____
residente a _____ (____)
cap _____ via/piazza _____ n. _____

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. n. 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARA

di essere il Legale Rappresentante, con la qualifica di _____
della Ditta _____

(indicare l'esatta denominazione comprensiva della forma giuridica)

con sede legale a _____ (____)
cap _____ via/piazza _____ n. _____

con sede operativa a _____ (____)
cap _____ via/piazza _____ n. _____

con domicilio fiscale a _____ (_____)
cap _____ via/piazza _____ n.
_____ telefono _____ fax _____
e-mail _____
indirizzo posta certificata (PEC) _____
P. IVA _____ C. Fiscale _____

E FORMULA ISTANZA DI AMMISSIONE

alla Gara in oggetto a cui intende partecipare: *(scegliere fra le varie ipotesi)*

- come impresa singola;
- come Impresa Singola, pur facendo parte del Consorzio

- quale Impresa Capogruppo della Associazione Temporanea di Imprese o Consorzio ordinario con le Ditte qui di seguito specificate:

a) _____
con sede a _____
via/piazza, n. cap. _____
codice fiscale _____

b) _____
con sede a _____
via/piazza, n. cap. _____
codice fiscale _____

c) _____
con sede a _____
via/piazza, n. cap. _____
codice fiscale _____

- come Consorzio di cui all'art. 45, comma 2, lettere b) o c) del D.Lgs. 50/2016, in proprio;

- o quale Consorzio di cui all'art. 45 comma 2, lettere b) o c) del D.Lgs. 50/2016, per le seguenti Imprese Consorziate:

a) _____
con sede a _____
via/piazza, n. cap. _____
codice fiscale _____

b) _____
con sede a _____
via/piazza, n. cap. _____
codice fiscale _____

c) _____
con sede a _____
via/piazza, n. cap. _____
codice fiscale _____

(relativamente ai Consorziati opera il divieto di partecipare alla gara in qualsiasi altra forma e, in caso di aggiudicazione, i soggetti assegnatari della esecuzione della fornitura non potranno essere diversi da quelli su indicati).

- o come Società Cooperativa (specificare la tipologia) _____
con sede a _____ (____)
cap _____ via/piazza _____
in qualità di _____

Luogo e data

Firma (digitale) Titolare o Legale Rappresentante