

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA GARA

OGGETTO: GARA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI TESORERIA E CASSA DEL COMUNE DI CARIGNANO PERIODO 01/01/2018 FINO AL 31/12/2022 CODICE CIG **72498605BB**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____

il giorno _____

in qualità di titolare legale rappresentante procuratore speciale / generale

dell’impresa _____

con sede in _____

con C.F. n° _____ P.IVA n° _____

numero di fax _____

CONCORRENTE

- come singola: sì () – no ();
- come capogruppo in A.T.I. o in consorzio: sì () – no ();
- come mandante in A.T.I. o in consorzio: sì () – no ();
- altro: (specificare)

CHIEDE

di essere ammesso a presentare offerta per la partecipazione alla gara di cui in oggetto

DICHIARA

di essere in possesso dei requisiti di carattere tecnico – professionale e di idoneità professionale richiesti per partecipazione alla procedura;

di accettare integralmente le disposizioni del Bando e disciplinare di gara e della Convenzione per lo svolgimento del Servizio di Tesoreria;

di considerare l’offerta vincolante per un periodo di 180 giorni dalla data di scadenza per la presentazione delle offerte;

di impegnarsi agli obblighi di cui alla Legge 136/2010 (flussi finanziari);

Data

FIRMA

Allegare documento di identità