

Allegato "D" al Disciplinare di gara

MODELLO DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA
da compilare e sottoscrivere da parte del legale rappresentante

All'ASP VALLONI MARECCHIA

Via di Mezzo, 1, 47923 Rimini RN

pec: infoaspcasavalloni@registerpec.it

Oggetto: GARA EUROPEA A PROCEDURA APERTA PER L'APPALTO DEI SERVIZI DI MANUTENZIONE DELLE SEDI DELL'ASP VALLONI MARECCHIA – CIG 8701079589

Il sottoscritto _____ nato a _____
_____ (Prov. __) il _____, residente a _____
_____ (Prov. __) all'indirizzo _____
in qualità di (Titolare, Legale Rappresentante o Procuratore) _____
dell'operatore economico _____
con sede legale in _____ (Prov. __), Stato _____
indirizzo e CAP _____
codice fiscale _____ P. IVA _____
tel. _____ PEC _____
oppure, solo in caso di concorrenti aventi sede in altri Stati membri, indirizzo mail _____

CHIEDE

di partecipare alla gara indicata in oggetto.

L'imposta di bollo, ai sensi di quanto stabilito dal DPR 642/1972, viene assolta mediante pagamento attraverso modello F23.

Luogo e data _____

IL RICHIEDENTE
(firmato digitalmente)