



Comune di
GRESSONEY- LA - TRINITÉ
Gemeinde

Commune de
Région Autonome Vallée d'Aoste

Regione Autonoma Valle d'Aosta

Autonome Region Aostatal

Loc. Tache 14/A • CAP 11020 • c.f. e p.IVA 00109710079 • Tel. 0125 366137 • Fax 366089 • E-mail: info@comune.gressoneylatrinite.ao.it

ALLEGATO A)

(da regolarizzare mediante apposizione di marca da bollo da € 16,00)

Marca da bollo
€16,00=

Al Comune di Gressoney-La-Trinité

Località Tache, 14A

11020 Gressoney-La-Trinité (AO)

OGGETTO: ISTANZA di ammissione alla gara d'appalto per la gestione del complesso aziendale denominato "Area verde Ejo".

Il/la sottoscritto/a _____, nato a _____ il
_____ residente in _____ Via
_____, n. _____ C.F.
_____ recapito telefonico _____,
fax _____ posta elettronica _____

offerente in nome proprio

in qualità di

Titolare

legale rappresentante

procuratore (giusta procura Notaio _____ Rep. N. _____ in data _____ che il sottoscritto dichiara di essere tuttora valida per non essergli stata revocata né in tutto né in parte e che si allega alla presente)

della Ditta _____ con sede in
_____ Prov. _____ Via _____, n. _____
P.I.V.A.: _____
C.F.: _____ recapito telefonico _____, fax
_____ posta elettronica _____,

CHIEDE

di partecipare alla gara d'appalto per l'affidamento della gestione del complesso aziendale denominato "Area verde Ejo" e a tal fine dichiara:

➤ di conoscere il complesso aziendale “Area verde Ejo” oggetto di appalto nonché di aver preso visione, conoscere e accettare le condizioni del capitolato speciale di appalto e del disciplinare di gara;

➤ di aver preso visione dello stato degli immobili oggetto di affitto;

(se trattasi di società, cooperative o consorzi)

➤ L'atto costitutivo è stato stipulato in data

➤ Lo statuto sociale è stato approvato in data

➤ Il soggetto incaricato di concorrere alla gara e a far fronte a tutti gli adempimenti connessi è il signor _____, codice fiscale _____ in virtù dell'atto _____

Comunica che tutte le informazioni inerente la presente procedura potranno essere trasmesse al fax n. _____ oppure all'indirizzo _____

Data

firma

Autenticata dal dipendente addetto a ricevere la dichiarazione oppure in alternative produrre in allegato fotocopia di un documento di identità valido oppure validato ai sensi dell'articolo 45 comma 3 del D.P.R. 445/2000, tra quelli indicati all'articolo 35 del medesimo decreto (carta d'identità, passaporto, patente di guida, patente nautica, libretto di pensione, patentino di abilitazione alla conduzione di impianti termici, porto d'armi, tessere e riconoscimento purchè munite di fotografia e di timbro o di altra segnatura equivalente, rilasciate da una amministrazione dello stato). L'istanza può essere sottoscritta anche da un procuratore del legale rappresentante e in tal caso deve essere allegata la relativa procura in originale o in copia autenticata)