

Al C.S.S.M.
Corso Statuto n. 13
12084 Mondovì (CN)

Procedura aperta per l'affidamento del Servizio residenziale per disabili – R.A.F. “L’Aquilone”.

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il sottoscritto

Nome _____ Cognome _____

in qualità di Legale Rappresentante di _____

Natura Giuridica: _____

Sede legale: _____

Codice fiscale: _____

Indirizzo: _____

Tel.: _____ Cell.: _____ Fax: _____ E-mail: _____

PEC: _____

In qualità di:

Soggetto singolo

ATI/ATS/RTI costituito/costituendo dai seguenti operatori economici:

1. _____

2. _____

3. _____

Consorzio d’impresa costituito/costituendo dalle seguenti società:

1. _____

2. _____

3. _____

CHIEDE

Di essere ammesso a partecipare alle procedure di selezione relativa **all'affidamento del servizio residenziale per disabili – R.A.F. “L’Aquilone” di Bastia Mondovì.**

.....
[Luogo] [Data]

.....
[Firma leggibile]

Allegati:

- copia fotostatica di un documento d’identità del sottoscrittore;
- (eventuale) Dichiarazione di impegno a costituirsi in ATI/ATS/RTI
- garanzia provvisoria con allegata dichiarazione di impegno di un fideiussore;
- DGUE
- PASSOE
- dichiarazione integrativa
- ricevuta di pagamento del contributo a favore dell’ANAC
- Documento Unico di Valutazione dei Rischi da Interferenze (DUVRI): Allegato M00, debitamente compilato e controfirmato, frontespizio del DUVRI e frontespizio dell’allegato M02 (nota informativa sui rischi C.S.S.M.), debitamente controfirmati.