

---

ALLEGATO "B-1" – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE  
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA REDATTA AI SENSI  
DEL D.P.R. N. 445 DEL 28 dicembre 2000

Al Comune di Castelliri  
Via Torino 19  
03030 Castelliri (Fr)

Oggetto: Procedura per l'affidamento in concessione del Servizio di tesoreria comunale – Quinquennio 1.1.2016/31.12.2020

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 artt.75 e 76 del D.P.R. del 28 dicembre 2000 n. 445*

DICHIARA \_\_\_\_\_

di essere il Legale Rappresentante, con la qualifica di \_\_\_\_\_

della Ditta \_\_\_\_\_

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)

\_\_\_\_\_

Partita IVA

\_\_\_\_\_

Codice Fiscale

**E**

**FORMULA ISTANZA DI AMMISSIONE**

alla Gara in oggetto alla quale intende partecipare (Barrare la casella che interessa):

- 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:  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

con sede a

\_\_\_\_\_

via/piazza

\_\_\_\_\_

codice fiscale

---

**con sede a**

---

**via/piazza** **codice fiscale**

- **quale Impresa mandante della Associazione Temporanea di Imprese, con le Ditte qui di seguito specificate**

---

**con sede a**

---

**via/piazza** **codice fiscale**

---

**con sede a**

---

**via/piazza** **codice fiscale**

---

**con sede a**

---

**via/piazza** **codice fiscale**

\_\_\_\_\_

**con sede a**

\_\_\_\_\_

**via/piazza** **codice fiscale**

**come Consorzio di cui all'art. 34 lettere b) o c) del D. Lgs 163/2006 e ss.mm.ii., in proprio**

**quale Consorzio di cui all'art. 34 lettere b) o c) del D. Lgs 163/2006 e ss.mm.ii. , per le seguenti Imprese Consorziate**

\_\_\_\_\_

**con sede a**

\_\_\_\_\_

**via/piazza** **codice fiscale**

**come Società Cooperativa (specificare la tipologia)**

\_\_\_\_\_

**come Cooperativa Sociale (specificare la tipologia)**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**con sede a** **via/piazza**

.....li.....

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

.....

**N.B. La presente domanda di partecipazione, a pena di esclusione, dovrà essere debitamente compilata e sottoscritta dal Legale Rappresentante o altro soggetto a ciò designato in base a specifica procura notarile, da allegare in copia alla documentazione. Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, deve essere allegata, a pena di esclusione, copia fotostatica del documento di identità in corso di validità del firmatario.**

**Nei punti in cui è presente l'opzione "Barrare la casella che interessa", in caso di omessa marcatura di una delle opzioni possibili, detta omissione verrà considerata come dichiarazione non effettuata.**