

ALLEGATO A)

Spett.le
Comune di Lovere
Via G. Marconi n. 19
24065 LOVERE

Oggetto: Affidamento in concessione del Servizio di Tesoreria del Comune di Lovere –
Periodo 01/04/2019 -31.03.2024.
Codice CIG: 7798472EAA.

DOMANDA DI AMMISSIONE E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

(ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (____) il _____
residente a _____ (____) cap _____
via/piazza _____ n. _____
Codice Fiscale _____

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

DICHIARA

di essere il Legale Rappresentante, con la qualifica di _____
della Ditta _____
(indicare l'esatta denominazione comprensiva della forma giuridica)
con sede legale a _____ (____) cap _____
via/piazza _____ n. _____
Codice Fiscale _____ Partita IVA _____
con sede amministrativa a _____ (____) cap _____
via/piazza _____ n. _____
telefono _____ fax _____ e-mail _____
indirizzo posta certificata (PEC) _____

E FORMULA ISTANZA DI AMMISSIONE

alla Gara in oggetto a cui intende partecipare:

- **come operatore economico singolo ai sensi dell'art. 45 , comma 2, lettera a) del D.Lgs. n. 50/2016;**
- **come Raggruppamento Temporaneo di Imprese costituito ai sensi dell'art. 45, comma 2, lettera d) del D.Lgs. n. 50/2016 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. 45 comma 2, lettere b) o c) del D.Lgs. 50/2016, in proprio;**
- **quale Consorzio di cui all'art. 45 comma 2, lettere b) o c) del D.Lgs. 50/2016, per le seguenti Imprese Consorziato:**

- _____
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 _____

- **Altro:** _____

(documento da firmare digitalmente)

Data _____

TIMBRO E FIRMA

Avvertenza: ai sensi del combinato disposto di cui agli artt. 21 e 38, comma 3 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, alla presente dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica non autenticata di un documento di identità di tutti i soggetti dichiaranti.