

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA GARA

OGGETTO: GARA PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI TESORERIA E CASSA DEL COMUNE
CITTA' DI CAPRI PERIODO 01/01/2019 FINO AL 31/12/2025 CODICE CIG **7493074845**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____

il giorno _____

in qualità di titolare ☐ legale rappresentante ☐ procuratore speciale / generale ☐

dell'impresa _____

con sede _____

con C.F. n° _____ P.IVA n° _____

numero di fax _____ email: _____

CONCORRENTE

- come singola: sì () - no ();
- come capogruppo in A.T.I. o in consorzio: sì () - no ();
- come mandante in A.T.I. o in consorzio: sì () - no ();
- altro: (specificare)

CHIEDE

di essere ammesso a presentare offerta per la partecipazione alla gara di cui in oggetto

DICHIARA

di essere in possesso dei requisiti di carattere tecnico - professionale e di idoneità professionale richiesti per partecipazione alla procedura;

di accettare integralmente le disposizioni del Bando e disciplinare di gara e della Convenzione per lo svolgimento del Servizio di Tesoreria;

di considerare l'offerta vincolante per un periodo di 180 giorni dalla data di scadenza per la presentazione delle offerte;

di impegnarsi agli obblighi di cui alla Legge 136/2010 (flussi finanziari);

Data

FIRMA

Allegare documento di identità