

MODELLO A

Al Comune di VILLA SANTINA
Via pec a: comune.villasantina@certgov.fvg.it

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALLA PROCEDURA

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'INDIVIDUAZIONE DELLE DITTE DA INVITARE ALLA PROCEDURA NEGOZIATA PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA PER LE SCUOLE DI VILLA SANTINA E LAUCO TRIENNIO 2017-2020

Il sottoscritto _____ nato il _____ a _____ (____) residente a _____ in via _____ n. _____ codice fiscale personale _____

in qualità di :

- Legale rappresentante
- Procuratore come da procura generale/speciale in data _____ a rogito del Notaio _____ (da allegare in copia conforme all'originale)

dell'impresa _____ con sede a _____ in via _____ n. _____ con codice fiscale n. _____ o partita IVA n. _____

Indirizzo di posta elettronica certificata _____, consapevole che ogni comunicazione relativa alla presente procedura avverrà esclusivamente via pec, in riferimento all'avviso prot. ____ del _____;

SEGNALA

il proprio interesse a partecipare alla procedura negoziata per l'affidamento dei servizi in oggetto in qualità di:

impresa singola;

raggruppamento temporaneo o consorzio di concorrenti costituito, ai sensi dell'art. 45 D. lgs 50/2016, con atto del Notaio _____ in data _____ rep. _____

formato dalle seguenti Imprese (indicare ragione sociale, forma giuridica, sede legale delle Imprese):

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

con Impresa capogruppo _____ avente sede in _____

e che, nell'ambito del raggruppamento/Consorzio, le imprese svolgeranno rispettivamente le seguenti parti della fornitura e/o servizio (indicare la parte della fornitura e/o servizio che svolgerà ciascuna componente dell'ATI o del Consorzio)

nominativo impresa	parte della fornitura/servizio svolta
1.	
2.	
3.	
4.	

OPPURE in caso di soggetti di cui all'art. 45 del D.lgs. 50/2016 non ancora costituiti ai sensi dell'art. 48 comma 8 del predetto Decreto

quale raggruppamento temporaneo o consorzio di concorrenti, che in caso di aggiudicazione, sarà costituito da (indicare ragione sociale, forma giuridica, sede legale delle Imprese):

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

con Impresa capogruppo _____ avente sede in _____

e che, nell'ambito del raggruppamento/Consorzio, le imprese svolgeranno rispettivamente le seguenti parti della fornitura e/o servizio (indicare la parte della fornitura e/o servizio che svolgerà ciascuna componente dell'ATI o del Consorzio)

nominativo impresa	parte della fornitura/servizio svolta
1.	
2.	
3.	
4.	

Data, _____

(Timbro/i della/e ditta/e e firma/e del/i legale/i rappresentante/i)

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

N.B. Allegare fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità di ogni soggetto sottoscrittore