ALLEGATO 1b

(Consorzi)

**CIG 7632675AA8**

**Marca da bollo legale**

**(€ 16.00)**

*Spett.le*

**Consiglio Regionale della Campania**

**Direzione Generale Risorse Umane, Finanziarie e Strumentali**

OGGETTO: **PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO BIENNALE DEL SERVIZIO DI GESTIONE E CONDUZIONE DELLA BUVETTE DEL CONSIGLIO REGIONALE DELLA CAMPANIA**

DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA GARA

Il/La sottoscritto/a ……………………………………………………………...……………...……………… nato/a il ……/……/………… a ………………..………………...............……………… (prov. …..…..…..)

Codice Fiscale |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

residente a ……………………………….. (prov. …….…..) in via ..……………...…….…………. n. .…

in qualità di:

⬜ legale rappresentante

⬜ titolare

⬜ procuratore

⬜ *(altro specificare)* ………………………………………...……………………..……….………………...…

del Consorzio .…………………….…………………………………………………………...………

con sede in …………………………..…………………..……….… (cap. ……..……….) (prov. …..……)

via/piazza ….……………………...…………………………………………………………………...……….

con Codice Fiscale |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

con Partita IVA n. …………………..…….…..………...… Codice attività n. ……………………………..

tel. …..………… fax ………….…………… PEC ………….…..………… e-mail ………….…..…………

**CHIEDE**

di partecipare alla procedura aperta indicata in oggetto

**quale** (barrare e completare)

⬜ consorzio di cooperative

⬜ consorzio di imprese artigiane

⬜ consorzio stabile

⬜ società consortile

**CHE CONCORRE:**

⬜ in proprio;

⬜ per le seguenti consorziate designate ad eseguire l’appalto:

1. Denominazione …………………….……………….……………………………………

sede legale in ………………….………………………. prov. ……… c.a.p. …………….

via ………………..………………..……… n. …….. P.IVA ……….……….……..…….

C.F. ……………………..…………. tel. ……………. fax. …………….

1. Denominazione …………………….……………….……………………………………

sede legale in ………………….………………………. prov. ……… c.a.p. …………….

via ………………..………………..……… n. …….. P.IVA ……….……….……..…….

C.F. ……………………..…………. tel. ……………. fax. …………….

1. Denominazione …………………….……………….……………………………………

sede legale in ………………….………………………. prov. ……… c.a.p. …………….

via ………………..………………..……… n. …….. P.IVA ……….……….……..…….

C.F. ……………………..…………. tel. ……………. fax. …………….

1. Denominazione …………………….……………….……………………………………

sede legale in ………………….………………………. prov. ……… c.a.p. …………….

via ………………..………………..……… n. …….. P.IVA ……….……….……..…….

C.F. ……………………..…………. tel. ……………. fax. …………….

1. Denominazione …………………….……………….……………………………………

sede legale in ………………….………………………. prov. ……… c.a.p. …………….

via ………………..………………..……… n. …….. P.IVA ……….……….……..…….

C.F. ……………………..…………. tel. ……………. fax. …………….

**formato, altresì, dai seguenti ulteriori consorziati:**

1. Denominazione …………………….……………….……………………………………

sede legale in ………………….………………………. prov. ……… c.a.p. …………….

via ………………..………………..……… n. …….. P.IVA ……….……….……..…….

C.F. ……………………..…………. tel. ……………. fax. …………….

1. Denominazione …………………….……………….……………………………………

sede legale in ………………….………………………. prov. ……… c.a.p. …………….

via ………………..………………..……… n. …….. P.IVA ……….……….……..…….

C.F. ……………………..…………. tel. ……………. fax. …………….

1. Denominazione …………………….……………….……………………………………

sede legale in ………………….………………………. prov. ……… c.a.p. …………….

via ………………..………………..……… n. …….. P.IVA ……….……….……..…….

C.F. ……………………..…………. tel. ……………. fax. …………….

1. Denominazione …………………….……………….……………………………………

sede legale in ………………….………………………. prov. ……… c.a.p. …………….

via ………………..………………..……… n. …….. P.IVA ……….……….……..…….

C.F. ……………………..…………. tel. ……………. fax. …………….

1. Denominazione …………………….……………….……………………………………

sede legale in ………………….………………………. prov. ……… c.a.p. …………….

via ………………..………………..……… n. …….. P.IVA ……….……….……..…….

C.F. ……………………..…………. tel. ……………. fax. …………….

luogo e data

**Firma estesa del legale rappresentante e timbro**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Sottoscrizione autenticata ai sensi dell’art 1, lett .i), del T.U. n. 445/2000; ovvero non autenticata, ma corredata da fotocopia del documento di identità del firmatario fotostatica di un documento di identità in corso di validità del soggetto firmatario o altro documento di riconoscimento equipollente ai sensi dell’art. 35 secondo comma del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. e, in caso di sottoscrizione da parte di un “Procuratore”, si allega la relativa procura (generale o speciale) in originale o copia conforme, o altro documento valido da cui si evincono i poteri di rappresentanza)