

MODELLO A

Marca
uso bollo
€ 16,00

All'Università degli Studi di Roma "Tor Vergata"
Direzione IV - Ufficio Gare e appalti
Via Cracovia n.50
00133 - ROMA

ISTANZA DI AMMISSIONE

OGGETTO: PROCEDURA APERTA PER L'APPALTO DEL SERVIZIO DI RITIRO, TRASPORTO E SMALTIMENTO DEI RIFIUTI RADIOATTIVI PRODOTTI DAGLI INSEDIAMENTI DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI ROMA "TOR VERGATA" – C.I.G. 7556486184.

Il sottoscritto _____ nato a _____ Prov. _____

il _____, residente nel Comune di _____

Prov. _____, Via/Piazza _____ n. _____

nella sua qualità di (carica sociale) _____

del Consorzio _____

con sede legale in _____ prov. _____ Via _____

sede operativa in _____ prov. _____ Via _____

P.IVA _____ C.F. _____

Tel. _____ Fax _____ e-mail _____

P.E.C. _____

CHIEDE

di partecipare alla gara in oggetto in qualità di¹

- CONSORZIO DI COOPERATIVE**
- CONSORZIO DI IMPRESE ARTIGIANE**
- CONSORZIO STABILE**
- SOCIETA' CONSORTILE**

che concorre²

¹ Barrare il riquadro che interessa

² Barrare il riquadro che interessa

Istanza di ammissione alla gara in caso di Consorzio fra società cooperative, Consorzio tra imprese artigiane, Consorzio stabile o Società consortile – DA INSERIRE NELLA BUSTA A – DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA

in proprio;

per le seguenti consorziate designate ad eseguire l'appalto:

1) Denominazione _____

sede legale in _____ Prov. _____ c.a.p. _____ Via _____ n. _____

sede operativa in _____ Prov. _____ c.a.p. _____ Via _____ n. _____

P. IVA _____ C.F. _____ Tel. _____ Fax. _____

2) Denominazione _____

sede legale in _____ Prov. _____ c.a.p. _____ Via _____ n. _____

sede operativa in _____ Prov. _____ c.a.p. _____ Via _____ n. _____

P. IVA _____ C.F. _____ Tel. _____ Fax. _____

3) Denominazione _____

sede legale in _____ Prov. _____ c.a.p. _____ Via _____ n. _____

sede operativa in _____ Prov. _____ c.a.p. _____ Via _____ n. _____

P. IVA _____ C.F. _____ Tel. _____ Fax. _____

4) Denominazione _____

sede legale in _____ Prov. _____ c.a.p. _____ Via _____ n. _____

sede operativa in _____ Prov. _____ c.a.p. _____ Via _____ n. _____

P. IVA _____ C.F. _____ Tel. _____ Fax. _____

5) Denominazione _____

sede legale in _____ Prov. _____ c.a.p. _____ Via _____ n. _____

sede operativa in _____ Prov. _____ c.a.p. _____ Via _____ n. _____

P. IVA _____ C.F. _____ Tel. _____ Fax. _____

6) Denominazione _____

sede legale in _____ Prov. _____ c.a.p. _____ Via _____ n. _____

Istanza di ammissione alla gara in caso di Consorzio fra società cooperative, Consorzio tra imprese artigiane, Consorzio stabile o Società consortile – DA INSERIRE NELLA BUSTA A – DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA

sede operativa 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. _____

sede operativa in _____ Prov. _____ c.a.p. _____ Via _____ n. _____

P. IVA _____ C.F. _____ Tel. _____ Fax. _____

2) Denominazione _____

sede legale in _____ Prov. _____ c.a.p. _____ Via _____ n. _____

sede operativa in _____ Prov. _____ c.a.p. _____ Via _____ n. _____

P. IVA _____ C.F. _____ Tel. _____ Fax. _____

3) Denominazione _____

sede legale in _____ Prov. _____ c.a.p. _____ Via _____ n. _____

sede operativa in _____ Prov. _____ c.a.p. _____ Via _____ n. _____

P. IVA _____ C.F. _____ Tel. _____ Fax. _____

4) Denominazione _____

sede legale in _____ Prov. _____ c.a.p. _____ Via _____ n. _____

sede operativa in _____ Prov. _____ c.a.p. _____ Via _____ n. _____

P. IVA _____ C.F. _____ Tel. _____ Fax. _____

5) Denominazione _____

sede legale in _____ Prov. _____ c.a.p. _____ Via _____ n. _____

sede operativa in _____ Prov. _____ c.a.p. _____ Via _____ n. _____

P. IVA _____ C.F. _____ Tel. _____ Fax. _____

Istanza di ammissione alla gara in caso di Consorzio fra società cooperative, Consorzio tra imprese artigiane, Consorzio stabile o Società consortile – DA INSERIRE NELLA BUSTA A – DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA

6) Denominazione _____

sede legale in _____ Prov. _____ c.a.p. _____ Via _____ n. _____

sede operativa in _____ Prov. _____ c.a.p. _____ Via _____ n. _____

P. IVA _____ C.F. _____ Tel. _____ Fax. _____

(luogo e data)

(timbro e firma per esteso del Legale Rappresentante/Procuratore del Consorzio)

Alla presente domanda viene allegata copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità di ogni 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.