

**GARA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI CASSA E SERVIZI CONNESSI DEL
CONSORZIO DEI COMUNI DEI NAVIGLI PER IL BIENNIO 2016-2018**

MODELLO A4

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
(in bollo da € 16,00 salvo esenzioni)

DA INSERIRE ALL'INTERNO DELLA BUSTA AMMINISTRATIVA

Spett. le
Consorzio dei Comuni dei Navigli
Via C. Battisti 2
20080 Albairate (MI)

OGGETTO: Procedura volta ad individuare il soggetto che svolgerà il servizio di cassa e servizi connessi per il biennio decorrente dal 01.07.2016 ed in scadenza il 30.06.2018 a favore dell’azienda speciale consortile Consorzio dei Comuni dei Navigli - **CIG 66318675C6**

Il sottoscritto _____ nato a _____ il
_____ residente nel Comune di _____ Provincia
_____ Via/Piazza _____ nella qualità di _____
dell’impresa _____ con sede in _____
Provincia _____ Via/Piazza _____ Cod. fis. n° _____ Partita I.V.A.
n° _____ Iscritta alla C.C.I.A.A. di _____ al n° _____
Telefono _____ Fax al quale inviare eventuali comunicazioni _____
e indirizzo e.mail _____ con espresso riferimento all’Impresa
che rappresenta

CHIEDE

di partecipare alla procedura di gara in oggetto, come (cancellare le opzioni NON di proprio interesse):

impresa singola

consorzio ex art. 34 lettera b) del D. Lgs. 163/06 e s.m.i. che concorre per conto delle seguenti consorziate:

consorzio stabile ex artt. 34 lettera c) e 36 del D. Lgs. 163/06 e s.m.i. che concorre per conto delle seguenti consorziate:

in raggruppamento temporaneo di imprese o consorzio ordinario già costituito con le seguenti imprese:

impresa capogruppo: _____

impresa/e mandante/i: _____

in raggruppamento temporaneo di imprese o consorzio ordinario da costituirsi con le seguenti imprese (indicare denominazione e sede legale di ciascuna impresa)

impresa capogruppo: _____

impresa/e mandante/i: _____

Data

Timbro e Firma leggibile