ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

GARA PER L'AFFIDAMENTO IN CONCESSIONE DEL SERVIZIO DI GESTIONE, ACCERTAMENTO E RISCOSSIONE, ANCHE COATTIVA, DELL'IMPOSTA COMUNALE SULLA PUBBLICITA', DEI DIRITTI SULLE PUBBLICHE AFFISSIONI, COMPRESA LA MATERIALE AFFISSIONE DEI MANIFESTI, E DELLA TASSA DI OCCUPAZIONE DI SPAZI ED AREE PUBBLICHE

CIG 600793941A

	1) In caso di impresa singola:		
II		nato a	3
	ili		
	·	e legale rappresentante della	
)domiciliata a	
Via	a	tel ()	
		CHIEDE	
di	partecipare alla gara di per l'affida	amento del servizio di cui in oggetto.	
Da	ıta	firma	
		AUTORIZZA	
ľu	tilizzo, per l'invio di comunicazion	i, del seguente indirizzo P.E.C	
		firma	

2) in caso di raggruppamento: Il sottoscritto	nato a
nella sua qualità die legale della	rappresentante
IVA) domiciliata a	
Viatel. (
II sottoscritto	•
il	
nella sua qualità die legale della	rappresentante
IVA) domiciliata a	
Viatel. (
CHIEDONO	,
1. di partecipare alla gara di appalto di cui in oggetto in qualità di r	raddrunnamento
temporaneo,	aggruppamento
SI IMPEGNANO	
	a con funzioni di
in caso di aggiudicazione a conferire mandato speciale con rappresentanza capogruppo a	a CONTUNIZIONI GI
- in caso di aggiudicazione ad uniformarsi alla disciplina di cui all'art. 37 del D.L	_gs. 163/2006 e
successive modificazioni ed integrazioni.	
- SPECIFICARE LE PARTI DEL SERVIZIO CHE SARANNO SVOLTE DA CIA	SCUNA DELLE
SINGOLE IMPRESE	
Data firma	
(dei rappresentanti di ciascuna impresa del ra	aggruppamento)
AUTORIZZANO	
l'utilizzo, per l'invio di comunicazioni, del seguente indirizzo P.E.C	
Data	
firma	

(dei rappresentanti di ciascuna impresa del raggruppamento)

	ilil
nella sua qual della	lità di
	CHIEDE
	lla gara di appalto di cui in oggetto in qualità di Consorzio che raggruppa le
	che i consorziati che eseguiranno il servizio sono
•	E LE PARTI DEL SERVIZIO CHE SARANNO SVOLTE DA CIASCUNA
DELLE SING	OLE IMPRESE
	OLE IMPRESE
	firma
	firma
ata	firma (dei rappresentanti del consorzio e ciascuna ditta che eseguirà il servizio)
ata	firma (dei rappresentanti del consorzio e ciascuna ditta che eseguirà il servizio) AUTORIZZANO
ata	firma (dei rappresentanti del consorzio e ciascuna ditta che eseguirà il servizio) AUTORIZZANO