

Allegato n.1
Domanda di partecipazione

**Oggetto: Bando per l' affidamento in gestione dell'arcostruttura Vermigli c/o
parco delle farfalle via Vermigli
CIG (Codice Identificativo Gara) n. Z4135280A5**

Domanda di partecipazione

Con la presente domanda

SI CHIEDE

di partecipare alla gara in oggetto nella seguente forma (opzionare apponendo un segno sull'ipotesi che interessa):

- singola Società e Associazione sportiva dilettantistica/ Federazione Sportiva Nazionale/Disciplina Sportiva Associata/ Ente di Promozione Sportiva;
- Raggruppamento Temporaneo – RTI

Si forniscono i seguenti dati identificativi:

Ragione Sociale
con sede legale in via.....
codice fiscale n.....
partita IVA n.
telefono n.....
n. iscrizione/affiliazione registro CONI/Federazioni
n. iscrizione INPS sede di.....matricola.....
n. di iscrizione all'INAIL (codice cliente e posizione assicurativa territoriale)
.....

In caso di mancata iscrizione agli enti previdenziali ed assistenziali sopraprecisati indicare i motivi.....
.....

Dati del sottoscrittore della presente domanda:

Nome Cognome
data di nascita..... Luogo di nascita.....

Data

Firma
.....

Alla domanda sottoscritta ***digitalmente, come indicato nel disciplinare di gara, deve essere allegata la prova dell'effettuato versamento dell'imposta di bollo*** costituita dal file in formato PDF dell'attestazione/quietanza di avvenuto pagamento (es. la scansione della ricevuta di pagamento oppure la ricevuta digitalizzata nel caso sia utilizzato il servizio Home banking) o ***autocertificazione di esenzione dal pagamento.***

In caso di partecipazione in forma associata (Raggruppamento temporaneo) il concorrente fornisce i dati identificativi (ragione sociale, codice fiscale, sede) ed il ruolo di ciascuna impresa (mandataria/mandante)

1. RUOLO
Ragione Sociale
con sede legale invia.....
codice fiscale n.....
partita IVA n.
telefono n.....
n. iscrizione/affiliazione registro CONI/Federazioni
n. iscrizione INPS sede di.....matricola.....
n. di iscrizione all'INAIL (codice cliente e posizione assicurativa territoriale)
.....
In caso di mancata iscrizione agli enti previdenziali ed assistenziali sopraprecisati
indicare i motivi.....

Dati del sottoscrittore della presente domanda:

Nome Cognome
data di nascita..... Luogo di nascita.....

2. RUOLO
Ragione Sociale
con sede legale invia.....
codice fiscale n.....
partita IVA n.
telefono n.....
n. iscrizione/affiliazione registro CONI/Federazioni
n. iscrizione INPS sede di.....matricola.....
n. di iscrizione all'INAIL (codice cliente e posizione assicurativa territoriale)
.....
In caso di mancata iscrizione agli enti previdenziali ed assistenziali sopraprecisati
indicare i motivi.....

Dati del sottoscrittore della presente domanda:

Nome Cognome
data di nascita..... Luogo di nascita.....

3. RUOLO
Ragione Sociale
con sede legale invia.....
codice fiscale n.....
partita IVA n.
n. iscrizione/affiliazione registro CONI/Federazioni
telefono n.....
n. iscrizione INPS sede di.....matricola.....

n. di iscrizione all'INAIL (codice cliente e posizione assicurativa territoriale)
.....
In caso di mancata iscrizione agli enti previdenziali ed assistenziali sopraprecisati
indicare i motivi.....
Dati del sottoscrittore della presente domanda:
Nome Cognome
data di nascita..... Luogo di nascita.....

4. RUOLO
Ragione Sociale
con sede legale in via.....
codice fiscale n.....
partita IVA n.
telefono n.....
n. iscrizione/affiliazione registro CONI/Federazioni
n. iscrizione INPS sede di.....matricola.....
n. di iscrizione all'INAIL (codice cliente e posizione assicurativa territoriale)
.....
In caso di mancata iscrizione agli enti previdenziali ed assistenziali sopraprecisati
indicare i motivi.....

Dati del sottoscrittore della presente domanda:
Nome Cognome
data di nascita..... Luogo di nascita.....

Data

Firme

.....
.....

Alla domanda sottoscritta ***digitalmente, come indicato nel disciplinare di gara, deve essere allegata la prova dell'effettuato versamento dell'imposta di bollo*** costituita dal file in formato PDF dell'attestazione/quietanza di avvenuto pagamento (es. la scansione della ricevuta di pagamento oppure la ricevuta digitalizzata nel caso sia utilizzato il servizio Home banking) o ***autocertificazione di esenzione dal pagamento.***

Si specifica che i Raggruppamenti Temporanei dovranno essere costituiti tra i soggetti di cui all'art. 25 della L.R. Veneto n. 8/2015.