

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. ZAB3287437

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 registro CONI
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 registro CONI
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 registro CONI
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 registro CONI
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 invia.....
codice fiscale n.....
partita IVA n.
telefono n.....
n. iscrizione registro CONI
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.