

Allegato n.1
DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

**Oggetto: BANDO PER L’AFFIDAMENTO IN GESTIONE DELL’IMPIANTO SPORTIVO
COMUNALE CAMPO DI CALCIO SINTETICO DI VIA VERMIGLI –
CIG B08AEE55A3**

Con la presente domanda

SI CHIEDE

di partecipare alla procedura 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)
.....
n. lavoratori dipendenti:.....
n. lavoratori assunti ai sensi alla legge n. 68/1999

In caso di mancata iscrizione agli enti previdenziali ed assistenziali sopraprecisati e di non applicazione della legge 68/1999 indicare i motivi.....
.....

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 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)
.....
n. lavoratori dipendenti:.....
n. lavoratori assunti ai sensi alla legge n. 68/1999

In caso di mancata iscrizione agli enti previdenziali ed assistenziali sopraprecisati e di non applicazione della legge 68/1999 indicare i motivi.....
.....

Dati del sottoscrittore della presente domanda:

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

2. 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)

n. lavoratori dipendenti:.....
n. lavoratori assunti ai sensi alla legge n. 68/1999

In caso di mancata iscrizione agli enti previdenziali ed assistenziali sopraprecisati e di non applicazione della legge 68/1999 indicare i motivi.....
.....

Dati del sottoscrittore della presente domanda:

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

3. RUOLO
Ragione Sociale
con sede legale in via.....
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)

n. lavoratori dipendenti:.....
n. lavoratori assunti ai sensi alla legge n. 68/1999

In caso di mancata iscrizione agli enti previdenziali ed assistenziali sopraprecisati e di non applicazione della legge 68/1999 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)
n. lavoratori dipendenti:.....
n. lavoratori assunti ai sensi alla legge n. 68/1999

In caso di mancata iscrizione agli enti previdenziali ed assistenziali sopraprecisati e di non applicazione della legge 68/1999 indicare i motivi.....
.....

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

((In caso di assolvimento dell'imposta di bollo a mezzo acquisto contrassegno del valore di € 16,00)

SI DICHIARA, inoltre, ai sensi del DPR445/00

- che gli obblighi relativi al pagamento dell'imposta di bollo sono stati assolti e che la marca da bollo del valore di € 16,00 (di cui si allega copia del contrassegno identificativo in formato.pdf), riporta il seguente numero identificativo

Si dichiara inoltre:

- di utilizzare la marca da bollo esclusivamente per la presente domanda di partecipazione;
- di impegnarsi a conservare l'originale contestualmente alla predetta istanza a cui esclusivamente afferisce per eventuali controlli da parte della stazione appaltante;
- di assumersi ogni responsabilità in caso di utilizzo plurimo di contrassegni.

In caso di assolvimento dell'imposta di bollo tramite il servizio@.ebollo non è necessario rendere la dichiarazione di cui sopra, ma sarà sufficiente allegare copia della ricevuta di pagamento rilasciata dal sistema.

Data

FIRMA/E

.....

.....

.....

Alla domanda deve essere allegata la prova dell'effettuato versamento dell'imposta di bollo ossia:

a) in caso di utilizzo del servizio di @.ebollo dell'Agenzia delle Entrate, ricevuta di pagamento elettronico rilasciato dal sistema;

- b) in caso di acquisto di marca da bollo , copia del contrassegno in formato .pdf;
Oppure
a) 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.

La domanda dovrà essere sottoscritta **digitalmente** come indicato nel disciplinare di gara.

Per quanto attiene l'informativa sui dati personali in base al Regolamento 2016/679/UE si rinvia alle precisazioni indicate al punto "Trattamento dei dati personali" contenute nel disciplinare di gara.