

DOMANDA DI AMMISSIONE

OGGETTO: AFFIDAMENTO DELL'INCARICO DI REVISIONE LEGALE DEI CONTI DI ASTRAL S.P.A. PER IL TRIENNIO 2018-2020

Il/la sottoscritto/a

.....

Nato/a a Prov. il

residente nel Comune di Prov. Stato

Via/Piazza n.

CODICE FISCALE.....

in qualità di

dell'impresa/società.....

con sede nel Comune di Prov. Stato

Via/Piazza n.

con codice fiscale: Partita IVA:

telefono Fax

Indirizzo di posta elettronica certificata (PEC)

CHIEDE

Di partecipare all'*indicenda* procedura di gara per l'affidamento del servizio in oggetto:

come impresa singola

Oppure

come capogruppo di un'associazione temporanea o di un consorzio o di un GEIE di tipo orizzontale/verticale/misto **già costituito** fra le seguenti imprese:

.....

.....

Oppure

come capogruppo di un'associazione temporanea o di un consorzio o di un GEIE di tipo orizzontale/verticale/misto **da costituirsi** fra le seguenti imprese:

.....
.....
Oppure

come mandante una associazione temporanea o di un consorzio o di un GEIE di tipo orizzontale/verticale/misto **già costituito** fra le imprese:

.....
.....
Oppure

come mandante una associazione temporanea o di un consorzio o di un GEIE di tipo orizzontale/verticale/misto **da costituirsi** fra le seguenti imprese:

(in caso di consorzio) indicare l'impresa consorziata esecutrice

.....
.....

ELEGGE DOMICILIO

presso

.....
.....

AUTORIZZANDO

- espressamente la stazione appaltante ad inviare le comunicazioni, nessuna esclusa, relative alla procedura di gara in oggetto all'indirizzo nel quale ha eletto domicilio ovvero al numero di telefax ovvero all'indirizzo di posta elettronica certificata sopra riportato.

Data, _____

Firma del legale rappresentante/suo procuratore

Si allega copia di un valido documento di riconoscimento del dichiarante