

Allegato 1 al Disciplinare di gara.
Gara a procedura aperta per l'affidamento dell'incarico di
revisione contabile, certificazione dei bilanci consuntivi
e revisione limitata dei bilanci sociali per gli esercizi
2016/2017/2018.

Spett.le
Fondazione ENPAM
Piazza Vittorio Emanuele II n.78
00185 Roma

Gara a procedura aperta per l'affidamento dell'incarico di revisione contabile, certificazione dei bilanci consuntivi e revisione limitata dei bilanci sociali per gli esercizi 2016/2017/2018.

Istanza di partecipazione

Il sottoscritto (nome) (cognome)
nato a (prov.) ___ ___ il ___ / ___ / ___
residente in (prov.) ___ ___
in qualità di (titolare, socio, legale rappresentante, procuratore)
dell'impresa (denominazione e ragione sociale),

CHIEDE

di partecipare alla gara europea a procedura aperta per l'affidamento dell'incarico di revisione contabile, certificazione dei bilanci consuntivi e revisione limitata dei bilanci sociali per gli esercizi 2016/2017/2018.

A handwritten signature in black ink is written over a blue circular stamp. The stamp contains the text: "PREVIDENZA ED ASSISTENZA", "FONDAZIONE ENPAM", and "ROMA".

di partecipare alla procedura di gara in oggetto in qualità di:

(barrare la casella di proprio interesse)

- impresa singola;
- mandataria di un raggruppamento temporaneo di imprese costituito con le imprese _____
_____;
- mandataria di un raggruppamento temporaneo di imprese costituendo con le imprese _____
_____;
- mandante di un raggruppamento temporaneo di imprese costituendo con le imprese _____
_____;
- consorzio ordinario di concorrenti di cui agli artt. 45 e 48 del D.Lgs. 50/2016;
- consorziata di un consorzio di cui agli artt. 45 e 48 del D.Lgs. 50/2016;
- consorzio stabile di cui all'art. 45 del D.Lgs. 50/2016, indicando quale consorziata
esecutrice l'impresa _____
_____;
- consorziata di un consorzio stabile di cui all'art.45 del D.Lgs. 50/2016;
- consorzio di cooperative di cui all'art. 45, lett. b), del D.Lgs. 50/2016, indicando quale
consorziata esecutrice l'impresa _____
_____;
- consorziata di un consorzio di cooperative di cui all'art. 45, lett. b), del D.Lgs. 50/2016.
- altro (specificare): _____

COMUNICA

che il domicilio eletto per tutte le comunicazioni ufficiali che saranno effettuate dalla Fondazione, l'indirizzo di posta elettronica (certificata) ed il numero di fax, sempre al fine dell'invio delle comunicazioni stesse, nonché altri recapiti, sono i seguenti:

domicilio



posta elettronica

fax

telefono fisso

telefono mobile

-----, li ___ / ___ / -----

Firma (*)

() A pena di esclusione, allegare la fotocopia del documento di riconoscimento del dichiarante in corso di validità – Se procuratore allegare anche la procura speciale in originale o copia conforme all'originale ai sensi del d.P.R. n. 445/2000.*

