

**AVVISO PUBBLICO PER LA CONCESSIONE AMMINISTRATIVA D'USO DEI LOCALI DESTINATI A SERVIZI PRIMA INFANZIA (0-3 ANNI) SITI IN COMUNE DI ZERBOLO'****DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_

*nella sua qualità di:*

- ☐ Rappresentante legale  
☐ Delegato (*si allega al presente delega comprovante il potere di rappresentanza*)

**Se soggetto già costituito:**

della \_\_\_\_\_  
Ragione sociale \_\_\_\_\_  
C.F./P.IVA \_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
PEC (obbligatoria) \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_  
costituita in data \_\_\_\_\_ che opera nel seguente Settore: \_\_\_\_\_

**Dati altri firmatari, se presenti:**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_

\*\*\*\*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_

\*\*\*\*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

\*\*\*\*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

(Se necessario, aggiungere ulteriore pagina 2, numerandola quale 2 Bis, per inserimento dati altri partecipanti)

**CHIEDE/CHIEDONO**

di partecipare alla procedura di selezione per l'assegnazione in concessione d'uso dei locali destinati a servizi prima infanzia (0-3 anni) , sito in via Roma a Zerbolò come:

*(barrare solo la casella che interessa):*

☐ Ente singolo

**oppure**

☐ Mandatario di un raggruppamento (A.T.S. o R.T.I.) già costituito fra i seguenti operatori:

---

---

---

**oppure**

☐ Mandatario di un raggruppamento (A.T.S. O R.T.I.) ancora da costituire fra i seguenti operatori:

---

---

---

Fornisce, come di seguito, i recapiti presso cui chiede di ricevere ogni eventuale comunicazione relativa alla presente procedura, fatte salve e prevalenti le differenti modalità di comunicazione indicate nell'Avviso pubblico:

Nome e Cognome \_\_\_\_\_ (o ragione sociale) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_  
tel./cell. \_\_\_\_\_

**Allega alla presente:**

- ☐ la Dichiarazione Sostitutiva di Atto di Notorietà, ai sensi del DPR 445/2000 (**Allegato C**);
- ☐ lettera di intenti a costituirsi in caso di A.T.S. o R.T.I. se non ancora costituita (eventuale, **Allegato D**);
- ☐ la Dichiarazione sostitutiva di Atto di Notorietà attestante il titolare effettivo (eventuale, **Allegato E**);
- ☐ dichiarazione requisiti di esperienza (**Allegato F**);
- ☐ se enti già costituiti, copia di iscrizione alla CCIAA o in altro registro, albo, ordine, elenco;
- ☐ copia fotostatica di un documento d'identità in corso di validità, del sottoscrittore/i della domanda di partecipazione e della Dichiarazione Sostitutiva di atto di Notorietà;
- ☐ eventuale procura, ove la domanda, le dichiarazioni o l'offerta siano sottoscritte da procuratore;
- ☐ atto costitutivo e/o Statuto da cui risultino i poteri del Legale Rappresentante;
- ☐ attestazione di avvenuto sopralluogo (eventuale)

- \_\_\_\_\_  
- \_\_\_\_\_

Luogo, data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
  
\_\_\_\_\_  
  
\_\_\_\_\_  
  
\_\_\_\_\_