

## Mod. A1 – Da inserire nella BUSTA “A”

### DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Spett.le  
COMUNE DI APRILIA  
Settore Lavori Pubblici  
Piazza Dei Bersaglieri, 30  
04011 APRILIA (LT)

#### OGGETTO: BANDO PUBBLICO PER L'ASSEGNAZIONE IN CONCESSIONE DI AREE VERDI DI PROPRIETA' COMUNALE AD ASSOCIAZIONI OD ENTI SENZA SCOPO DI LUCRO

La sottoscritta/Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_  
nella Sua qualità di Legale Rappresentante  
dell'Ente/Associazione /Fondazione ecc. \_\_\_\_\_  
con sede legale in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
città \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ C.F./P.IVA \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

A) di partecipare alla procedura di selezione per l'assegnazione in affidamento del seguente immobile comunale: **Area Verde sita .....**;

in qualità di:

concorrente singolo;

Capogruppo di un raggruppamento temporaneo (associazione temporanea di scopo) cui sono mandanti i seguenti soggetti:

- 1) indicare la denominazione sociale \_\_\_\_\_  
indicare la forma giuridica \_\_\_\_\_  
indicare la sede legale \_\_\_\_\_  
indicare il C.F. e/o P.IVA \_\_\_\_\_  
indicare Nome Cognome e Residenza \_\_\_\_\_ e  
C.F. del Legale Rappresentante \_\_\_\_\_
- 2) indicare la denominazione sociale \_\_\_\_\_  
indicare la forma giuridica \_\_\_\_\_  
indicare la sede legale \_\_\_\_\_  
indicare il C.F. e/o P.IVA \_\_\_\_\_  
indicare Nome Cognome e Residenza \_\_\_\_\_ e  
C.F. del Legale Rappresentante \_\_\_\_\_
- 3) indicare la denominazione sociale \_\_\_\_\_  
indicare la forma giuridica \_\_\_\_\_  
indicare la sede legale \_\_\_\_\_  
indicare il C.F. e/o P.IVA \_\_\_\_\_

indicare Nome Cognome e Residenza \_\_\_\_\_ e  
C.F. del Legale Rappresentante \_\_\_\_\_

B) che le comunicazioni vengano trasmesse al seguente indirizzo:

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

Aprilia \_\_\_\_\_

Il Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_

Allega alla presente domanda:

- a) Atto Costitutivo e Statuto, regolarmente registrato, da cui risultino i poteri del Legale Rappresentante ed i fini del soggetto partecipante, con indicazione espressa che l'ente non persegue scopi di lucro (in caso di ATS (associazione temporanea di scopo) costituita: Atto Costitutivo/Statuto dell'ATS e dell'Ente capofila; ATS costituenda: Atto Costitutivo/Statuto dell'ente capofila e degli Enti partners);
- b) copia fotostatica del Codice Fiscale e/o Partita IVA;
- c) Ultimo bilancio approvato del soggetto richiedente e degli eventuali associati;
- d) il provvedimento di iscrizione all'anagrafe unica ONLUS, in Albi Regionali o Provinciali o eventuali riconoscimenti ai sensi della legislazione regionale (se in possesso);
- e) attestato di presa visione dei luoghi rilasciato dall'Ufficio Lavori Pubblici e Patrimonio;
- f) Fotocopia di un documento di riconoscimento valido di tutti gli aventi rappresentanza legale;

**N.B. Allegare copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore**