

Marca da
bollo legale

(€ 16,00)

AI MINISTERO DEI BENI E DELLE ATTIVITÀ
CULTURALI E DEL TURISMO
MUSEO ARCHEOLOGICO NAZIONALE DI TARANTO
Via Camillo Benso Conte di Cavour n. 10 74123 Taranto

MODELLO ALLEGATO 1/A

(per concorrente singolo o consorzio stabile, da inserire
nella "Busta n. I - Documentazione Amministrativa")

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA GARA INFORMALE AD EVIDENZA PUBBLICA PER
L’AFFIDAMENTO IN CONCESSIONE DEL SERVIZIO DI TESORERIA E DI CASSA DEL MUSEO
ARCHEOLOGICO NAZIONALE DI TARANTO**

Il/la sottoscritto/a nato/a ()
il residente nel Comune di () Stato
Via/ Piazza c.f. in qualità di
titolare o legale rappresentante ovvero di institore o procuratore)del/della
con sede in ()
Stato Via/Piazza n.
codice fiscale , partita IVA
telefono fax
e-mail
pec
con espresso riferimento al soggetto che rappresenta,

CHIEDE

di essere ammesso/a alla gara informale ad evidenza pubblica per l'affidamento in concessione del servizio di
Tesoreria e di Cassa del Museo Archeologico Nazionale di Taranto e di partecipare (*barrare la casella
corrispondente alle modalità di partecipazione del soggetto concorrente*): o come concorrente singolo o come
consorzio stabile da almeno cinque anni, a far data dal ;

DICHIARA

(solo nel caso di consorzio stabile)

che al consorzio aderiscono i seguenti istituti economici:

1)denominazione
sede legale
sede operativa.....
C.F./P.IVA.....

2)denominazione
sede legale
sede operativa
C.F./P.IVA
3) denominazione.....
sede legale
sede operativa.....
C.F./P.IVA

DICHIARA INOLTRE

(barrare l'ipotesi che interessa) o di concorrere per le seguenti consorziate:

1. denominazione
sede legale
sede operativa.....
C.F./P.IVA
2. denominazione
sede legale
sede operativa.....
C.F./P.IVA
3. denominazione.....
sede legale.....
sede operativa
C.F./P.IVA

(oppure, in alternativa) o che il consorzio non concorre alla gara per alcuna consorziate, intendendo dare esecuzione alla concessione direttamente tramite la propria organizzazione, impegnandosi ad accettare formalmente tutti gli atti di gara.

N.B.: il Consorzio, ed anche le singoli istituti consorziati per il quale il consorzio eventualmente concorra, dovranno inoltre compilare il modello allegato 2.

SI CHIEDE CHE TUTTE LE COMUNICAZIONI RELATIVE ALLA PRESENTE PROCEDURA DI GARA VENGANO INVIATE AL SEGUENTE RECAPITO:

Spett.....

Via n..... Città Cap

Tel Fax mail

TIMBRO DELLA SOCIETÀ E FIRMA
(firma leggibile, per esteso, di un legale rappresentante dell'impresa e/o procuratore munito di procura)

N.B.: allegare copia di un documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore.