

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

**Bollo da  
€ 16,00**

**Spett.le COMUNE DI POTENZA**

**Oggetto della gara: "RIQUALIFICAZIONE DELLE PALESTRE COMUNALI"**

Il sottoscritto .....

nato il ..... a .....

in qualità di .....

dell'impresa .....

Il sottoscritto .....

nato il ..... a .....

in qualità di .....

dell'impresa .....

Il sottoscritto .....

nato il ..... a .....

in qualità di .....

dell'impresa .....

**CHIEDE/ONO**

di partecipare al procedimento indicato in oggetto come:

impresa individuale  società commerciale  società cooperativa

(art. 34, comma 1 lett. a) del D.Lgs. 163/2006)

**oppure**

consorzio fra società cooperative di produzione e lavoro  consorzio tra imprese artigiane

(art. 34, comma 1 lett. b) del D.Lgs. 163/2006)

**oppure**

consorzio stabile

(art. 34, comma 1 lett. c) del D.Lgs. 163/2006)

**oppure**

raggruppamento temporaneo

(art. 34, comma 1 lett. d), del D.Lgs. 163/2006)

già costituito  da costituire:

***oppure***

consorzio ordinario

(art. 34, comma 1 lett. e), del D. Lgs. 163/2006)

già costituito  da costituire:

***oppure***

aggregazione di imprese aderenti al contratto di rete, quale:

(art. 34, comma 1 lett. e-bis), del D. Lgs. 163/2006)

- rete dotata di un organo comune con potere di rappresentanza e di soggettività giuridica.
- rete dotata di un organo comune con potere di rappresentanza ma priva di soggettività giuridica
- rete dotata di un organo comune privo del potere di rappresentanza o rete sprovvista di organo comune ovvero dotata di organo comune privo dei requisiti di qualificazione richiesti per assumere la veste di mandataria

***oppure***

GEIE

(art. 34, comma 1 lett. f), del D. Lgs. 163/2006)

già costituito  da costituire

***(solo in caso di cessione di azienda o di ramo d'azienda, incorporazione o fusione societaria)*** che in data ....., mediante atto ....., si è verificato quanto segue *(precisare la circostanza verificatasi, con indicazione della ragione sociale, sede e codice fiscale della società cedente o incorporata o delle società fuse)*:.....

....., ..... *(precisare luogo e data)*

***FIRMA***

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