

(Modello A)

ISTANZA DI AMMISSIONE ALLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

**AL COMUNE DI LAMPEDUSA E LINOSA
UFFICIO DI SERVIZIO SOCIALE
VIA VITT. EMANUELE, 33
92031 LAMPEDUSA**

Oggetto: istanza manifestazione di interesse per affidamento del servizio Assistenza domiciliare disabili.

Il sottoscritto _____
nato il _____ a _____
con codice fiscale n. _____
in qualità di _____
dell'impresa _____
con sede in _____
indirizzo P.E.C.: _____
con codice fiscale n. _____
con partita IVA n. _____
n. di telefono _____ n. di fax _____

CHIEDE

Di essere ammesso alla procedura selettiva per il servizio di cui in oggetto:

- ☐ impresa singola (Associazione e/o Cooperativa)
ovvero
 - ☐ capogruppo di una associazione temporanea di imprese o di un consorzio o di un GEIE di tipo orizzontale/verticale/misto già costituito fra le seguenti imprese _____
- ovvero**
 - ☐ capogruppo di una associazione temporanea di imprese o di un consorzio o di un GEIE di tipo orizzontale/verticale/misto da costituirsi fra le seguenti imprese _____
- ovvero**
 - ☐ mandante di una associazione temporanea di imprese o di un consorzio o di un di un GEIE di tipo orizzontale/verticale/misto già costituito fra le seguenti imprese _____
- ovvero**
 - ☐ mandante di una associazione temporanea di imprese o di un consorzio o di un di un GEIE di tipo orizzontale/verticale/misto da costituirsi fra le seguenti imprese _____

La sopracitata Associazione/Cooperativa dichiara

1. di essere in possesso dei requisiti di cui all'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016 nonché dei requisiti di carattere economico-finanziario e tecnico-organizzativo per la partecipazione alla procedura di cui in oggetto.

L'Associazione /Cooperativa
