Marca da

 bollo legale

 (€ 16,00)

Al MINISTERO PER I BENI E LE ATTIVITÀ CULTURALI E PER IL TURISMO

Soprintendenza Speciale Archeologica Belle Arti e Paesaggio di Roma

Piazza dei Cinquecento, 67

00185 Roma

**MODELLO ALLEGATO 1/A**

*(per concorrente singolo o consorzio stabile, da inserire nella “Busta n. 1 - Documentazione Amministrativa*”*)*

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA GARA INFORMALE AD EVIDENZA PUBBLICA PER L'AFFIDAMENTO IN CONCESSIONE DEL SERVIZIO DI CASSA DELLA SOPRINTENDENZA SPECIALE ARCHEOLOGICA DI ROMA**

 Il/la sottoscritto/a

nato/a ( )il

residente nel Comune di ( ) Stato

Via/Piazza n.cf.

in qualità di *(indicare la propria 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

con espresso riferimento al soggetto che rappresenta,

 **1 di 3**

 **modello allegato 1/A**

**CHIEDE**

di essere ammesso/a alla gara informale ad evidenza pubblica per l'affidamento in concessione del servizio di Cassa della Soprintendenza Speciale Archeologica Belle Arti e Paesaggio di Roma di partecipare *(barrare la casella corrispondente alle modalitàdi partecipazione del soggetto concorrente):*

* come concorrente singolo
* come consorzio stabile da almeno cinque anni, a far data dal ...........................;

 **DICHIARA**

*(solo nel caso di consorzio stabile)*

che al consorzio aderiscono le seguenti imprese:

1. denominazione ......................................................................................................................

 sede legale ....................................................................................................................................

 sede Operativa ...........................................................................................................................

 C.F. / P.IVA ..................................................................................................................................

 2. denominazione ......................................................................................................................

 sede legale ....................................................................................................................................

 sede Operativa ...........................................................................................................................

 C.F. / P.IVA ...................................................................................................................................

 **DICHIARA INOLTRE**

 *(barrare l'ipotesi che interessa)*

* di concorrere per le seguenti consorziate:

1. denominazione ......................................................................................................................

 sede legale ....................................................................................................................................

 sede Operativa ...........................................................................................................................

 C.F. / P.IVA ..................................................................................................................................

 2. denominazione ......................................................................................................................

 sede legale ....................................................................................................................................

 **2 di 3**

 sede Operativa ...........................................................................................................................

 C.F. / P.IVA ...................................................................................................................................

 3. denominazione ......................................................................................................................

 sede legale ....................................................................................................................................

 sede Operativa ...........................................................................................................................

 C.F. / P.IVA ..................................................................................................................................

 *(oppure, in alternativa)*

* che il consorzio non concorre alla gara per alcuna consorziata, intendendo dare esecuzione alla concessione direttamente tramite la propria organizzazione d'impresa, impegnandosi ad accettare formalmente tutti gli atti di gara.

**N.B.: il Consorzio, ed anche le singole imprese consorziate 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 ....................................................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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.**

 **3 di 3**