

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

All'Azienda Speciale Comunale  
CREMONA SOLIDALE  
Via Brescia, 207  
26100 Cremona

**OGGETTO: Procedura aperta per fornitura triennale di guanti medicali. C.I.G.: 79326115AE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

(se procuratore indicare in forza di procura generale/speciale Rep. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

(che si allega alla presente in copia conforme all'originale), autorizzato a rappresentare legalmente  
l'impresa/società/consorzio:

**Denominazione/ragione sociale:**

\_\_\_\_\_

**Forma giuridica:** \_\_\_\_\_

**Sede legale:** (*località – provincia - c.a.p. – indirizzo*) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Sede operativa** (*se diversa da quella legale*) (*località – provincia - c.a.p. – indirizzo*) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**codice fiscale/partita IVA** \_\_\_\_\_ **telefono** \_\_\_\_\_

**fax** \_\_\_\_\_ **email** \_\_\_\_\_ **PEC** \_\_\_\_\_

(che potrà essere utilizzato per l'invio delle comunicazioni di cui all'art. 76 del D.Lgs. n. 50/2016)

**CHIEDE**

di partecipare alla procedura in oggetto come:

*(barrare la casella di interesse)*

impresa singola;

*ovvero*

capogruppo di un raggruppamento o di un consorzio costituito da:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*ovvero*

mandante di un raggruppamento o di un consorzio costituito da:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**LUOGO** \_\_\_\_\_

**DATA** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del titolare / legale rappresentante / procuratore

All'istanza va allegata:

- copia fotostatica del documento d'identità del firmatario in corso di validità (*art.38, co.3°, D.P.R. n. 445/2000*).
- nel caso in cui la domanda di partecipazione sia sottoscritta dal procuratore del legale rappresentante, va allegata la relativa procura, in originale o copia autenticata.