

All. 1/A

AL COMUNE DI GIARDINI NAXOS  
UFFICIO DI SERVIZIO SOCIALE

Oggetto: DOMANDA di ammissione alla gara per il Servizio di assistenza domiciliare ai disabili del Comune di Giardini Naxos.

Il sottoscritto ..... nato a .....  
Il ..... in qualità di .....  
della ditta ..... con sede a .....  
in via ..... n° ..... codice  
fiscale ..... e con partita IVA  
n° ....., con riferimento alla ditta che rappresenta e  
avendo preso visione del bando di gara e del capitolato d'oneri, con la presente

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare alla gara in oggetto:

I come ditta singola

I in consorzio o in associazione con le seguenti ditte concorrenti (indicare la denominazione e la sede legale di ciascuna ditta)

Ditta capogruppo :

Ditte mandanti :

A) Si allega: 1) copia fotostatica di documento d'identità in corso di validità.

Luogo e data:

FIRMA