

Allegato A Istanza di partecipazione

Allegare fotocopia del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore/i ai sensi del D.P.R. 445/2000

Servizi Socio-Assistenziali e
Coordinamento ATS11
Piazza XXIV Maggio n. 1

Oggetto: Avviso pubblico per la formazione di un elenco di fornitori di Servizio di assistenza e vigilanza H24 in favore di minori e nuclei famigliari che vivono in situazioni di bisogno urgente, immediato ed indifferibile

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____
il _____ residente a _____
in Via _____ codice fiscale _____
nella sua qualità di _____ dell'Impresa _____
con sede legale a _____ in Via _____
con sede operativa a _____ in Via _____

recapito corrispondenza presso:

☼ Sede Legale ☼ Sede Operativa

Telefono _____ Telefax _____ E-mail _____

Posta elettronica certificata _____ con codice fiscale _____

P.IVA _____

CHIEDE

l'iscrizione nell'elenco di fornitori di Servizio di assistenza e vigilanza H24 in favore di minori e nuclei famigliari che vivono in situazioni di bisogno urgente, immediato ed indifferibile

ASSISTENZA E VIGILANZA H24

Tipologia di servizio	
Denominazione	
Indirizzo	
Nominativo Responsabile	
Pec e Telefono	
E-mail	
Autorizzazione all'esercizio (allegato in copia)	

Costo delle prestazioni (giorni feriali e giorni festivi e notturno)

Tipologia	Costo
_____	_____
_____	_____
_____	_____

A tal fine , a corredo della presente istanza, produce DICHIARAZIONE UNICA (Modulo 2) nel quale è autocertificata l'assenza dei motivi ostative previste dagli artt. 94 e 95 del D.lgs n. 36 del 31/03/2023 “Nuovo Codice dei Contratti Pubblici”;

Luogo e data

Firma del sottoscrittore