

ALLEGATO N. A/1

MARCA DA BOLLO

€ 14.62

Spett.le Comune di Cervaro

SERVIZIO Tecnico

Presso

Unione dei Comuni Monte Mainarde

Centrale Unica di Committenza

Via Villa Comunale

03049 Sant'Elia Fiumerapido

FACSIMILE DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

NB LA PRESENTE DOMANDA DI PARTECIPAZIONE E GLI ALLEGATI SOTTO INDICATI, DOVRANNO ESSERE SCANSIONATI FIRMATI DIGITALMENTE E CARICATI NELL'APPOSITO SPAZIO PRESENTE SULLA PIATTAFORMA, EFFETTUANDO L'ACCESSO AL SEGUENTE LINK: <http://31.14.137.57/unionecomunimainarde/gare/>

Farmacisti singoli o associati abilitati alla professione di farmacista, iscritti all'albo professionale relativo all'art. 11. 1 del disciplinare di gara),

Il sottoscritto _____ nato a _____ Prov. _____ Il _____

Residente a Via _____ n. _____

Codice Fiscale _____

Partita Iva _____

Tel. fax. E pec; _____

CHIEDE

di partecipare alla procedura ad evidenza pubblica indetta dal Comune Cervaro con determina n. _____ delad oggetto:

a tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo decreto per false attestazioni e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità

- inserire tutti i punti gli elementi, documenti e dichiarazioni indicati nel bando sub art. 11.1.

DATA

FIRMA DIGITALE

Allega la seguente documentazione:

N.B.: la dichiarazione di cui sopra dovrà essere accompagnata, a pena di esclusione, da copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.