Allegato A)

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE PROCEDURA DI GARA PER LA FORNITURA DEL SERVIZIO DI PARRUCCHIERA PRESSO L’I.P.A.B. CENTRO ANZIANI DI BUSSOLENGO**

**CIG Z5722AF4DC**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | *Spett.le* *I.P.A.B. Centro Anziani**Via P. Veronese n. 9**37012 BUSSOLENGO* |

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_, codice fiscale/P. IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_

recapito telefonico n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-,

mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare alla gara in oggetto *(barrare il caso ricorrente):*

* IMPRESA SINGOLA
* RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO DI IMPRESE
* CONSORZIO

**DICHIARA**

* di voler partecipare alla procedura di cui in oggetto
* di accettare tutte le condizioni della procedura di gara e di obbligarsi all’osservanza della disciplina prevista dal bando di gara;
* di giudicare remunerative le proprie offerte che rimarranno ferme e vincolanti per 180 giorni dal termine di presentazione delle offerte;
* di aver preso visione diretta dei luoghi di effettuazione della fornitura e delle condizioni di lavoro;
* di non trovarsi in alcuna delle condizioni di cui all’art. 80 del D.lgs n. 50 del 18.04.2016;
* di essere informato, ai sensi e per gli effetti della vigente normativa in materia, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito della procedura di gara e per la stipula e gestione del contratto, e di autorizzarne il trattamento.

Allega alla presente:

documento di identità in corso di validità

Distinti saluti.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma