

MODULO 1 – ISTANZA DI AMMISSIONE –

Marca da bollo  
€.16,00

Al Comune di Ancona  
Piazza XXIV Maggio, 1  
60100 Ancona

**OGGETTO: PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO TRASPORTO DISABILI – CIG : 662878566D**

**Importo complessivo presunto: Euro 706.778,40 (oltre IVA se dovuta)**

Il/la \_\_\_\_\_ sottoscritto/a  
Cognome e Nome  
nato/a (*Luogo e data di nascita*) \_\_\_\_\_ in  
data \_\_\_\_\_ in qualità di [ ] Titolare [ ] Rappresentante legale  
[ ] Procuratore, giusta procura (*indicare estremi della procura*)  
\_\_\_\_\_ che si allega in originale o copia  
autentica, di/del/della \_\_\_\_\_  
Impresa/Società/Consorzio/Cooperativa  
con sede legale in (*indirizzo, CAP, città, provincia*)  
\_\_\_\_\_,  
codice fiscale \_\_\_\_\_ partita I.V.A. \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
Email \_\_\_\_\_ Pec \_\_\_\_\_

C h i e d e

Di partecipare alla presente gara :  
(barrare l’ipotesi che interessa)

Concorrente singolo;

- Come mandataria** di un raggruppamento temporaneo o di un consorzio ordinario **già costituito** fra le seguenti imprese (**indicare la denominazione e la sede legale di ciascuna impresa**):

---

---

---

---

---

- Come mandataria** di un raggruppamento temporaneo o di un consorzio **da costituirsi** fra le seguenti imprese (**indicare la denominazione e la sede legale di ciascuna impresa,**):

---

---

---

---

- Altro:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

A tal fine, a corredo della presente istanza, produce DICHIARAZIONE UNICA (Modulo 2) nel quale è autocertificato il possesso dei requisiti per l'ammissione alla gara e sono rese le dichiarazioni residuali.

\_\_\_\_\_  
Luogo e data

\_\_\_\_\_  
Firma del sottoscrittore