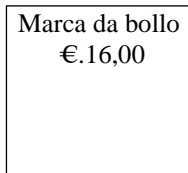


MODULO 1 – ISTANZA DI AMMISSIONE –



Al Comune di Ancona
Piazza XXIV Maggio, 1
60100 Ancona

Il/la _____ sottoscritto/a
Cognome e Nome
nato/a (*Luogo e data di nascita*) _____ in
data _____ in qualità di [] Titolare/Presidente []
Rappresentante legale [] Procuratore, giusta procura (*indicare estremi della
procura*) _____ che si allega in
originale o copia autentica, di/del/della

Impresa/Società/Consorzio/Società Cooperativa/Ente/Associazione

con sede legale in (*indirizzo, CAP, città, provincia*)

_____,
codice fiscale _____ partita I.V.A. _____

Telefono _____ Fax _____

e-mail _____ Pec _____

MANIFESTA

Il proprio interesse a partecipare ad eventuale progettazione e realizzazione
di un modello sperimentale di intervento per la Vita Indipendente di
persone con disabilità afferenti al Comune di Ancona o Comuni
Limitrofi

A tal fine

DICHIARA

Di partecipare all'avviso in oggetto, come:

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,**):

di possedere adeguata esperienza nella gestione di interventi e servizi di sostegno domiciliare, strutture residenziali o semiresidenziali per disabili

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

Luogo e data

Firma del sottoscrittore