

ALL. C

MODULO 1 – ISTANZA –
bollo da euro 16,00

Al Comune di Ancona
Piazza XXIV Maggio, 1
60100 Ancona

Oggetto: istanza di accreditamento
CUP E31E17000520001

Il/la sottoscritto/a (Cognome e Nome)

nato/a (*Luogo e data di nascita*) _____ in data _____

in qualità di [] Titolare [] Rappresentante legale [] Presidente [] Vice Presidente []

Procuratore, giusta procura (*indicare estremi della procura*)

_____ che si allega in originale o copia autentica, di/del/della

Associazione/Impresa/Società/Consorzio/Società 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

L'accreditamento per il/i servizio/i oggetto della procedura

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
.....

e che , solo i soggetti che richiedono l'accreditamento per le prestazioni ricadenti nelle categorie A (Servizi professionali domiciliari), C (Servizi e strutture a carattere extra domiciliare), D (Sollievo), E (Trasferimento e trasporto assistito)

DICHIARA

di avere maturato una esperienza di almeno 2 anni maturata nel territorio del Comune di Ancona-ATS XI

Inoltre dichiara che , intende partecipare alla procedura in oggetto , come :

- concorrente singolo ;
- **come mandataria** di un raggruppamento temporaneo o di un consorzio ordinario **già costituito** fra le seguenti imprese o associazioni (**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**):

- **come consorzio ordinario di concorrenti di cui all'art. 45, comma 2 , lett, e) del D. Lgs.50/2016**
 - **che partecipa per se stesso;**
 - **che partecipa per le seguenti consorziate:**_____

- **come consorzio stabile costituito di cui all'art. 45, comma 2, lett, c) del D. Lgs. 50/2016 :**

- **che partecipa per se stesso;**
- **che partecipa per le seguenti consorziate:** _____

– **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