

ALLEGATO “B - ISTANZA DI AMMISSIONE ALLA GARA”

Affidamento diretto ai sensi della lettera a), del secondo comma, dell’art. 36, del Decreto Legislativo 18.04.2016, n. 50 e sue successive modifiche ed integrazioni e di cui all’art. 1, del Decreto Legge 16.07.2020, n. 76 convertito dalla Legge 11.09.2020, n. 120 per l’affidamento, nel rispetto di un criterio di rotazione degli inviti, dei servizi di ingegneria inerenti la redazione di progetto di fattibilità tecnica ed economica relativa ai lavori di miglioramento del benessere degli ospiti, della vivibilità degli spazi e degli operatori con recupero e valorizzazione e soluzioni a basso impatto ambientale dell’edificio sede della Fondazione Istituto di Riposo Conti Rebuffo di Via Roma n. 66 – CIG Z283735268 – CUP D21B22001780005

Il sottoscritto _____, nato a _____ (___), il _____, in qualità di _____, della ditta _____, con sede legale _____ e sede operativa _____, numero di telefono _____, Codice Fiscale _____, partita I.V.A. _____.

Il sottoscritto _____, nato a _____ (___), il _____, in qualità di _____, della ditta _____, con sede legale _____ e sede operativa _____, numero di telefono _____, Codice Fiscale _____, partita I.V.A. _____.

Il sottoscritto _____, nato a _____ (___), il _____, in qualità di _____, della ditta _____, con sede legale _____ e sede operativa _____, numero di telefono _____, Codice Fiscale _____, partita I.V.A. _____.

Il sottoscritto _____, nato a _____ (___), il _____, in qualità di _____, della ditta _____, con sede legale _____ e sede operativa _____, numero di telefono _____, Codice Fiscale _____, partita I.V.A. _____.

CHIEDE / CHIEDONO

di essere ammesso / i a partecipare alla gara di cui all’oggetto.

DICHIARA / DICHIARANO

di autorizzare la stazione appaltante ad effettuare le comunicazioni ex art. 76, del Decreto Legislativo 18.04.2016, n. 50 e sue successive modifiche ed integrazioni tramite trasmissione telematica piattaforma TRASPARE al seguente indirizzo di posta elettronica certificata _____@_____, oppure per concorrenti stabiliti in altri paesi tramite trasmissione telematica Piattaforma TRASPARE al seguente indirizzo di posta elettronica certificata (strumento analogo): _____.

Di seguito il numero di telefono: _____.

_____, li _____.
(luogo, data)

(firmato digitalmente)