



## COMUNE DI TEMPIO PAUSANIA

PROVINCIA DI SASSARI

\*\*\*\*\*

SERVIZIO ECONOMATO E PROVVEDITORATO

*economato@comunetempio.it*

Piazza Gallura n° 3 - Tel. 079/679999 - Fax. 079/631859

C.A.P. 07029 - Part. I.V.A. 00253250906

\*\*\*\*\*

### ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000

**OGGETTO:** Affidamento diretto servizi assicurativi –TUTELA LEGALE per anni 4 dal 30/06/2020 CIG Z9C2CFDED5.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante / procuratore fornito dei poteri necessari dell'impresa offerente

con sede in Via/Piazza \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

pec \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

di partecipare alla procedura per l'affidamento dei servizi assicurativi della polizza TUTELA LEGALE del Comune di Tempio Pausania.

#### DICHIARA

Di partecipare alla gara per l'affidamento dei servizi assicurativi polizza TUTELA LEGALE del Comune di Tempio Pausania in qualità di compagnia di assicurazione nella seguente forma:

☐ partecipante singola

☐ consorzio stabile .....

☐ consorzio ordinario.....

☐ consorzio fra soc. coop. di produzione e lavoro o fra imprese artigiane .....

☐ raggruppamento temporaneo fra ..... (mandante)

e ..... (mandatario)

☐ costituito



## COMUNE DI TEMPIO PAUSANIA

PROVINCIA DI SASSARI

\*\*\*\*\*

SERVIZIO ECONOMATO E PROVVEDITORATO

*economato@comunetempio.it*

Piazza Gallura n° 3 - Tel. 079/679999 - Fax. 079/631859

C.A.P. 07029 - Part. I.V.A. 00253250906

\*\*\*\*\*

☐ costituendo

- (nel caso in cui la documentazione prodotta per la partecipazione alla gara venga sottoscritta da un procuratore dell'impresa): originale o copia conforme della procura (generale o speciale) attestante i poteri del sottoscrittore;
- (nel caso di r.t.i. o consorzio ordinario già costituiti): copia autentica del mandato collettivo speciale irrevocabile con rappresentanza conferito alla mandataria ovvero dell'atto costitutivo del consorzio.

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

Il/La dichiarante

( \_\_\_\_\_ )

***Nel caso di r.t.i. o consorzi, la presente istanza di partecipazione dovrà essere resa da ogni singola impresa facente parte del costituendo o costituito RTI e da ogni singola consorziata.***