

## **SCHEMA DOMANDA ACCREDITAMENTO**

Spett.le  
**COMUNE DI CASTIONE DELLA PRESOLANA**  
Ufficio Protocollo  
[comune.castionedellapresolana@cert.legalmail.it](mailto:comune.castionedellapresolana@cert.legalmail.it)

**OGGETTO: Domanda di Accredimento per il Servizio di fornitura dei pasti a domicilio – periodo 01/01/2019- 31/12/2021.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_  
in qualità di legale rappresentante/ procuratore della Ditta \_\_\_\_\_  
con sede legale a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
con sede amministrativa in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Cod. Fisc. \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_  
N. Telefono \_\_\_\_\_ N. Fax \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_

### **CHIEDE DI ESSERE ACCREDITATO PER LA FORNITURA DEL SERVIZIO IN OGGETTO**

L'accreditamento viene richiesto:

come singola impresa

come consorzio

come associazione temporanea con i seguenti soggetti:

Capogruppo \_\_\_\_\_  
Sede Legale a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_  
Mandante \_\_\_\_\_  
Sede Legale a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_  
Mandante \_\_\_\_\_  
Sede Legale a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

che ogni comunicazione relativa al presente bando di accreditamento sia comunicata al seguente indirizzo \_\_\_\_\_

n. fax. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

### **ALLEGA**

- AUTOCERTIFICAZIONE DEI REQUISITI PREVISTI NELL'AVVISO / MODELLO DGUE
- LETTERA DI REFERENZA BANCARIE
- COPIA DEL CONTRATTO DI ASSICURAZIONE RTC – RCO

DATA \_\_\_\_\_

IL LEGALERAPPRESENTANTE/  
IL PROCURATORE

Firma \_\_\_\_\_

*(Le dichiarazioni di cui sopra devono recare la sottoscrizione autenticata, oppure nel rispetto della normativa vigente, recare la sottoscrizione semplice accompagnata dalla fotocopia del documento di identità, in corso di validità, del dichiarante – ex D.P.R. n. 445/2000)*

***N.B. In Caso di Associazione temporanea di imprese la dichiarazione deve essere prodotta sia dalle mandanti che dalla capogruppo (delegataria)***