

**CONCORSO DI IDEE PER LA SUCCESSIVA PROCEDURA DI
REALIZZAZIONE DI**

“Illuminazione sala consiliare del Palazzo di Città del Comune di Pescara”

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il sottoscrittonato ail.....
Residente avia.....n.....CAP.....
Cod. Fisc.....P.IVA.....
PEC.....

() in qualità di legale rappresentante dell'impresa:

Denominazione:

Sede

P. IVA

() in qualità di LIBERO PROFESSIONISTA:

Eventuale denominazione dello Studio Professionale:

Sede

P. IVA

Iscritto all'Ordine Professionale
della provincia dial numero

() in qualità di operatore economico:

() in qualità di rappresentante del gruppo multidisciplinare formato da:

- ().....nato ail.....
Residente avia.....n.....CAP.....
Cod. Fisc.....P.IVA.....
Con studio in.....via.....n.....CAP.....
Tel.....fax.....e-mail.....
PEC.....

- ().....nato ail.....
Residente avia.....n.....CAP.....



Cod. Fisc.....P.IVA.....
Con studio in.....via.....n.....CAP.....
Tel.....fax.....e-mail.....
PEC.....

- ().....nato ail.....
Residente avia.....n.....CAP.....
Cod. Fisc.....P.IVA.....
Con studio in.....via.....n.....CAP.....
Tel.....fax.....e-mail.....
PEC.....

CHIEDE

di essere ammesso, unitamente ai componenti del proprio eventuale gruppo multidisciplinare, a partecipare al Concorso di Idee "Illuminazione sala consiliare del Palazzo di Città del Comune di Pescara".

DICHIARA

– che il recapito presso il quale deve ad ogni effetto essere trasmessa qualsiasi comunicazione inerente il concorso è il seguente:

Nome.....Cognome.....
Città.....Via.....n.....CAP.....
Tel.....fax.....cell.....e-mail.....
PEC.....

– ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni false e mendaci, di possedere i requisiti di cui all'art.80 del D. Lgs. N. 50/2016 e s.m.i.

Data _____

Firma.....

Ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, alla presente autocertificazione vengono allegate le fotocopie (chiare e leggibili) dei documenti di identità di tutti i componenti del gruppo.

MODALITA' DI ISCRIZIONE: come indicato all'art. 7 del bando.



CONCORSO DI IDEE PER LA SUCCESSIVA PROCEDURA DI
REALIZZAZIONE DI

“Illuminazione sala consiliare del Palazzo di Città del Comune di Pescara”

Progetto

DICHIARAZIONE DI DESIGNAZIONE DEL CAPOGRUPPO

I sottoscritti:

-nato a
ile residente in
-nato a
ile residente in
-nato a
ile residente in

soggetti temporaneamente raggruppati ai fini della partecipazione alla procedura concorsuale in oggetto, con riferimento alla stessa

DESIGNANO

- quale CAPOGRUPPO nato a
il.....e residente in, incaricandolo di rappresentarli in ogni e qualsiasi rapporto con il Soggetto Banditore del concorso e attribuendo allo stesso professionista ogni e qualsiasi responsabilità.

Data _____

DICHIARANO

– ai sensi del DPR n.445/ 2000, consapevoli delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni false e mendaci, di possedere i requisiti di cui all'art.80 del D.lgs. 50/2016 e s.m.i.

Firma.....

Firma.....

Firma.....

**CONCORSO DI IDEE PER LA SUCCESSIVA PROCEDURA DI
REALIZZAZIONE DI
“Illuminazione sala consiliare del Palazzo di Città del Comune di Pescara”**

DICHIARAZIONE DI COMPATIBILITÀ

- (capogruppo).....nato ail.....
Residente avia.....n.....CAP.....
Cod. Fisc.....P.IVA.....
Con studio in.....via.....n.....CAP.....
Tel.....fax.....e-mail.....
PEC.....

- ().....nato ail.....
Residente avia.....n.....CAP.....
Cod. Fisc.....P.IVA.....
Con studio in.....via.....n.....CAP.....
Tel.....fax.....e-mail.....
PEC.....

- ().....nato ail.....
Residente avia.....n.....CAP.....
Cod. Fisc.....P.IVA.....
Con studio in.....via.....n.....CAP.....
Tel.....fax.....e-mail.....
PEC.....

- ().....nato ail.....
Residente avia.....n.....CAP.....
Cod. Fisc.....P.IVA.....
Con studio in.....via.....n.....CAP.....
Tel.....fax.....e-mail.....
PEC.....



DICHIARANO

sotto la propria diretta e personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, di non trovarsi in nessuna delle cause di esclusione dal Concorso di Idee *“Illuminazione sala consiliare del Palazzo di Città del Comune di Pescara”* o delle cause di incompatibilità previste dall’art. 5 del Bando in oggetto.

Data _____

Firma.....

Firma.....

Firma.....

Firma.....