

## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

***Spett.le Azienda Sanitaria Provinciale***

Viale della Vittoria 321  
90100 Agrigento (AG)

Oggetto: Alienazione per rottamazione di autovetture fuori uso di proprietà dell' A.S.P. di Agrigento.

Il sottoscritto .....

nato il..... a .....

in qualità di.....

della ditta.....

con sede in.....

con codice fiscale n..... e partita IVA n.....

### CHIEDE

di partecipare all'affidamento in oggetto come:

☐ impresa singola ;

***ovvero***

☐ capogruppo di una associazione temporanea o di un consorzio o di un GEIE di tipo orizzontale/verticale/misto;

***ovvero***

☐ mandante di una associazione temporanea o di un consorzio o di un GEIE di tipo orizzontale/verticale/misto;

Lì .....

Firma digitale

\_\_\_\_\_

N.B. = la domanda deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore.