



Alla Centrale Unica di Committenza dell'Unione Reno Galliera

Oggetto: Selezione di un soggetto gestore della farmacia comunale ubicata in via provinciale n. 27 – Galliera (BO)

(CIG.636828395F)

Domanda di partecipazione alla gara

Il sottoscritto.....
nato il..... a.....
in qualità di
dell'impresa.....
con sede in.....
con codice fiscale n.....
con partita IVA n.
con fax n
con mail
con mail certificata

CHIEDE

di partecipare alla gara per la concessione di cui all'oggetto

- come impresa singola;
- capogruppo di una riunione temporanea di imprese o di un consorzio o di un GEIE ;
- mandante di una riunione temporanea o di un consorzio o di un GEIE. (barrare la casella solo in caso di raggruppamento temporaneo non ancora costituito; in tale eventualità il presente modulo dovrà essere predisposto da tutti i componenti del raggruppamento).

Data.....

Firma.....