



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORATO DEGLI ENTI LOCALI FINANZE ED URBANISTICA

Direzione generale enti locali e finanze

Servizio centrale demanio e patrimonio

Istanza di Partecipazione - Modello A

**Formazione di un elenco di operatori economici cui
attingere per l'affidamento di servizi tecnici di importo
stimato inferiore a 100.000,00 €, ai sensi dell'art. 11
della legge regionale n. 5 del 7 agosto 2007**

Tale istanza deve essere sottoscritta da:

- il candidato, se trattasi di professionista singolo;
- dal capogruppo, se trattasi di associazione temporanea costituita;
- dal legale rappresentante di ciascun operatore raggruppato, se trattasi di costituenda associazione temporanea;
- dal legale rappresentante, se trattasi di società di professionisti o di società di ingegneria;
- dal rappresentante legale del Consorzio stabile, corredata da fotocopia del documento di identità del sottoscrittore.

Anagrafica

Nome

Cognome

Comune di Nascita

Data di Nascita

Residenza

Via/Piazza

N. Civico

Comune

Provincia



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORATO DEGLI ENTI LOCALI FINANZE ED URBANISTICA

Direzione generale enti locali e finanze
Servizio centrale demanio e patrimonio

| | |
|--|----------------------|
| Operatore Economico | |
| Denominazione | <input type="text"/> |
| Qualifica Sottoscrivente | <input type="text"/> |
| Codice Fiscale / Partita IVA | <input type="text"/> |
| Sede Legale | |
| Via | <input type="text"/> |
| N. Civico | <input type="text"/> |
| Comune | <input type="text"/> |
| Provincia | <input type="text"/> |
| Sede Operativa (se diversa dalla sede legale) | |
| Via | <input type="text"/> |
| N. Civico | <input type="text"/> |
| Comune | <input type="text"/> |
| Provincia | <input type="text"/> |



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORATO DEGLI ENTI LOCALI FINANZE ED URBANISTICA

Direzione generale enti locali e finanze

Servizio centrale demanio e patrimonio

| | |
|--|--------------------------|
| Contatti | |
| Telefono Fisso | <input type="text"/> |
| Telefono Mobile | <input type="text"/> |
| FAX | <input type="text"/> |
| E-mail | <input type="text"/> |
| Tipologia Operatore Richiedente | |
| <small>(Indicare la propria scelta con una X)</small> | |
| Singolo Professionista | <input type="checkbox"/> |
| Studio Associato d'Ingegneria | <input type="checkbox"/> |
| Società di Professionisti | <input type="checkbox"/> |
| Società di Ingegneria | <input type="checkbox"/> |
| Copogruppo di costituita/costituenda associazione temporanea/r.t.i./consorzio ordinario/GEIE di cui all'art. 37 del codice dei contratti. | <input type="checkbox"/> |
| Mandante di costituita/costituenda associazione temporanea/r.t.i./consorzio ordinario/GEIE | <input type="checkbox"/> |
| Consorzio Stabile di società di professionisti/società di ingegneria di cui all'art. 36 del codice dei contratti | <input type="checkbox"/> |

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. N.° 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. N.° 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiaro la veridicità dei dati sopra indicati.

| | |
|-------------|--------------|
| DATA | FIRMA |
|-------------|--------------|