



CAPANNORI SERVIZI S.R.L.
A SOCIO UNICO

ALLEGATO A

Marca da Bollo da € 16

Spett. le CAPANNORI SERVIZI s.r.l.
Via del Parco, n. 5
55014 MARLIA (LU)

OGGETTO: ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA PER L’AFFIDAMENTO IN CONCESSIONE DELLA GESTIONE DEL SERVIZIO BAR PRESSO LA CASA DELLA SALUTE DI MARLIA.

Il sottoscritto _____
nato a _____, il _____, residente nel Comune di _____,
Provincia _____, Stato _____,
Via/Piazza _____,
CF: _____,

se titolare di impresa individuale

nome impresa individuale _____,
con sede nel Comune di _____,
Provincia _____, Stato _____,
Via/Piazza _____,
con codice fiscale numero _____
e con partita I.V.A. numero _____, telefono . _____,
pec: _____ REA n. _____
Posizione INAIL _____
Posizione INPS _____
Codice di attività (relativamente all’attività principale) _____

CHIEDE

- di partecipare alla procedura per l'affidamento della concessione di cui all'oggetto

SI IMPEGNA ALTRESI’ (solo per le persone fisiche non titolari di impresa individuale)

- a costituirsi in forma di impresa in caso di aggiudicazione della concessione

Data _____

FIRMA

(firma per esteso e leggibile)

Alla presente dichiarazione si allega:

- Fotocopia di un documento di identità, ai sensi dell’art. 38 del DPR 445/2000, del/i sottoscrittore/i (se la dichiarazione di cui sopra non è autenticata).