

“Sguardi: Cesena con occhi diversi”

3 PIAZZE

Concorso di idee per il recupero e la riqualificazione delle piazze Almerici, Bufalini, Fabbri e del tessuto connettivo limitrofo alla biblioteca Malatestiana

Allegato 3 – fac-simile per la DOMANDA DI PARTECIPAZIONE n.b. da adattare a cura del concorrente

Il/la sottoscritto/a _____
Codice fiscale _____
nato a _____
il _____
residente a _____
Via _____
n. _____
Stato _____
C.A.P. _____
Telefono _____
Fax _____
e mail _____

e

Il/la sottoscritto/a _____
Codice fiscale _____
nato a _____
il _____
residente a _____
Via _____
n. _____
Stato _____
C.A.P. _____
Telefono _____
Fax _____
e mail _____

e

.....
.....
.....

(aggiungere tutti i nominativi dei partecipanti al concorso)

CHIEDE / CHIEDONO

di partecipare al presente concorso di idee **IN QUALITÀ DI** (v. art. 2.2 del disciplinare di concorso):

Nel caso di partecipazione come raggruppamento:

- Il ruolo di capogruppo mandatario di raggruppamento temporaneo (ex art. 90, comma 1, lett. g, del d.lgs. n. 163 del 2006), già formalmente costituito (in tal caso allegare alla domanda l'atto di costituzione del raggruppamento conforme a legge), oppure costituendo, è in capo a: _____

- Tutti i partecipanti al raggruppamento (specificare cognome/nome di tutti i partecipanti al raggruppamento),
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

con la sottoscrizione della presente istanza, oltre a designare il suddetto professionista quale **capogruppo**, si impegnano a costituire formalmente il raggruppamento temporaneo ed a presentare la relativa documentazione ai sensi del d.lgs. n. 163 del 2006, nel caso in cui il raggruppamento risultasse vincitore del concorso e si procedesse all'affidamento dei previsti incarichi professionali.

- In quanto raggruppamento temporaneo, il professionista **abilitato** da meno di cinque anni all'esercizio della professione, come precisato dal disciplinare di concorso è:

Nome/Cognome _____
Codice fiscale/P.IVA _____
nato a _____
il _____
residente a _____
Via e nr. _____
C.A.P _____
Città _____
Qualifica _____
Ordine Professionale _____
Data abilitazione professionale _____

Per tutti i partecipanti al concorso che intendono avvalersi di consulenti e/o collaboratori: indicazione del nominativo e dei requisiti anagrafici dei consulenti e/o collaboratori.

Nome/Cognome _____
in proprio o in qualità di _____

Allegato nr. 3 – Fac-simile per la domanda di partecipazione

Codice fiscale/P.IVA _____
nato a _____
il _____
residente/avente sede a _____
Via e nr. _____
C.A.P _____
Stato _____
Qualifica _____
Ordine Professionale _____
Natura della collaborazione e/o consulenza _____

Nome/Cognome _____
in proprio o in qualità di _____
Codice fiscale/P.IVA _____
nato a _____
il _____
residente/avente sede a _____
Via e nr. _____
C.A.P _____
Stato _____
Qualifica _____
Ordine Professionale _____
Natura della collaborazione e/o consulenza _____

(aggiungere tutti i nominativi dei consulenti e collaboratori)

Luogo, data

Firma di tutti i partecipanti e dei consulenti o collaboratori, corredata da fotocopia del documento di identità dei sottoscrittori.