

OGGETTO: Istanza di ammissione alla gara per l'affidamento mediante procedura ristretta delle attività previste dall'Azione n. 4 "Laboratorio stili di vita e salute per la prevenzione dell'obesità in età infantile" finanziate con i fondi del Piano di Zona triennialità 2013 – 2015 – Distretto Socio Sanitario n. 40, Corleone Capofila.

CIG: ZBA195FFB3

**Al Rappresentate Legale del Distretto Socio Sanitario n. 40
Corleone capofila**

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ e

residente nel Comune di _____ Provincia _____

Stato _____ via/piazza _____ n. _____

Legale rappresentante del/della _____

(giusta procura generale/speciale rep. n. _____) con sede nel Comune di _____

Provincia _____ Stato _____ via/Piazza _____

C.F. _____ P.I. _____

Tel. _____ Fax _____ con espresso riferimento al soggetto che rappresenta

CHIEDE

Di essere ammesso/a a partecipare alla gara per l'affidamento mediante procedura ristretta delle attività previste dall'Azione n. 4 "Laboratorio stili di vita e salute per la prevenzione dell'obesità in età infantile", finanziate con i fondi del Piano di Zona triennialità 2013 – 2015 – Distretto Socio Sanitario n. 40, Corleone Capofila,

- quale concorrente singolo
- in Associazione temporanea di scopo (indicare la denominazione e la sede di ciascun soggetto concorrente)

Denominazione	Sede Legale

E con soggetto mandatario _____

E soggetti mandanti _____

Data _____

Firma

Avvertenze

In caso di **ATS già costituita**, la domanda di ammissione dovrà essere presentata e sottoscritta dal rappresentante del raggruppamento qualificato come mandatario.

In caso di **ATS costituenda**, la domanda di ammissione dovrà essere presentata dal rappresentante del raggruppamento qualificato e sottoscritta da ciascun soggetto del raggruppamento.