

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA PER LA CESSIONE DELLA QUOTA DI PARTECIPAZIONE NELLA SOCIETA' ASMEL CONSORTILE a r.l. DETENUTA DAL COMUNE DI ARIGNANO.**

Al  
COMUNE DI ARIGNANO  
Servizio Amministrativo e Finanziario  
Via Mario Graffi, n. 2  
10020 – Arignano (TO)

Il/La sottoscritto/a:

Cognome e nome del legale rappresentante

Luogo e data di nascita del legale rappresentante

Ragione sociale del soggetto concorrente

Sede Legale del soggetto concorrente

Recapiti del soggetto concorrente (telefono – mail - pec)

Codice Fiscale e Partita IVA del soggetto concorrente

Sede operativa del soggetto concorrente presso la quale inviare eventuali comunicazioni

Chiede di essere ammesso/a alla procedura aperta per la cessione della quota di partecipazione nella Società ASMEL Consortile a r.l..

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato decreto, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

**D I C H I A R A**

Di accettare incondizionatamente tutte le disposizioni contenute nell'avviso di avvio della procedura aperta per la cessione della quota di partecipazione nella Società ASMEL Consortile a r.l.

Di non trovarsi in una delle situazioni previste dall'Art. 94, comma 1, e Art. 99 del D.Lgs. 36/2023.

Il proprio consenso al trattamento dei dati personali ai fini istituzionali.

Luogo e data

Firma

Allega:

1. Copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità
2. Offerta economica