

ALLEGATO A

## ‘DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

AL MUNICIPIO V VALPOLCEVERA  
SEGRETERIA STAFF DIRIGENTE  
VIA .C RETA 3-1° PIANO  
16164 GENOVA

Il/La sottoscritto/a .....  
Nato/a a ..... il .....  
Codice Fiscale ..... residente a .....  
Prov. .... via ..... n. ....  
In qualità di Legale Rappresentante dell'Associazione .....  
..... (indicare la denominazione sociale)  
..... (indicare la forma giuridica)  
..... (indicare la sede legale)  
.....(indicare il Codice Fiscale e/o Partita IVA)

### CHIEDE

di partecipare alla procedura per l'assegnazione di spazi scolastici in orario extrascolastico in qualità di legale rappresentante dell'Associazione mandataria cui sono mandanti i seguenti soggetti dettagliare l'elenco con i seguenti dati

1. ....(indicare la denominazione sociale)  
.....(indicare la sede legale)  
.....(indicare il Codice Fiscale e/o Partita IVA)
- 2.....(indicare la denominazione sociale)  
..... (indicare la sede legale)  
.....(indicare il Codice Fiscale e/o Partita IVA)
- 3.....(indicare la denominazione sociale)  
..... (indicare la sede legale)  
.....(indicare il Codice Fiscale e/o Partita IVA)

che eventuali comunicazioni da effettuarsi anche ai sensi della L. 241/90 e s.m.i., siano trasmesse ai seguenti recapiti ( telefono: ....., fax.....mail.....)

Luogo e data

Legale Rappresentante

Da allegare:

- copia del documento di identità in corso di validità del/i sottoscrittore/i
- atto costitutivo contenente il mandato collettivo speciale con rappresentanza conferito da tutti i mandanti al capogruppo