

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