

(Modello A)

ISTANZA DI AMMISSIONE ALLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

AL COMUNE DI LAMPEDUSA E LINOSA  
UFFICIO DI SERVIZIO SOCIALE  
VIA VITT. EMANUELE, 33  
92031 LAMPEDUSA

Oggetto: istanza manifestazione di interesse per affidamento del servizio Assistenza  
Igienico – Sanitaria per alunni portatori di handicap gravi.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
con codice fiscale n \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_  
dell'impresa \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_  
indirizzo P.E.C: \_\_\_\_\_  
con codice fiscale n \_\_\_\_\_  
con partita IVA n \_\_\_\_\_  
n. di telefono \_\_\_\_\_ n. di fax \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di essere ammesso alla procedura selettiva per il servizio di cui in oggetto:

- ☐ impresa singola ( Associazione e/o Cooperativa)  
*ovvero*
- ☐ capogruppo di una associazione temporanea di imprese o di un consorzio o di un GEIE  
di tipo orizzontale/verticale/misto già costituito fra le seguenti  
imprese \_\_\_\_\_  
*ovvero*
- ☐ capogruppo di una associazione temporanea di imprese o di un consorzio o di un GEIE  
di tipo orizzontale/verticale/misto da costituirsi fra le seguenti  
imprese \_\_\_\_\_  
*ovvero*
- ☐ mandante di una associazione temporanea di imprese o di un consorzio o di un di un  
GEIE di tipo orizzontale/verticale/misto già costituito fra le seguenti  
imprese \_\_\_\_\_  
*ovvero*
- ☐ mandante di una associazione temporanea di imprese o di un consorzio o di un di un  
GEIE di tipo orizzontale/verticale/misto da costituirsi fra le seguenti  
imprese \_\_\_\_\_

La sopracitata Associazione/Cooperativa dichiara

1. di essere in possesso dei requisiti di cui all'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016 nonché dei requisiti di carattere economico-finanziario e tecnico-organizzativo per la partecipazione alla procedura di cui in oggetto.

L'Associazione /Cooperativa

---