



REGIONE DEL VENETO  
AZIENDA UNITÀ LOCALE SOCIO SANITARIA N. 10  
"VENETO ORIENTALE"

Sede Direzionale:  
Piazza De Gasperi, n.5 - 30027 San Donà di Piave (VE) Codice Fiscale e Partita I.V.A.: 02799490277

## Unità Operativa Complessa Servizi Tecnici

Tel. 0421/228000 - Fax 0421/228009 e-mail:segreteria.tecnicosd@ulss10.veneto.it

**OGGETTO:** Procedura aperta per l'appalto della Progettazione esecutiva ed esecuzione dei lavori per la realizzazione nuova dialisi dell'Ospedale di San Donà di Piave(VE)  
CUP I77B13000210006 - CIG 60186467CB

FAC SIMILE (vedi disciplinare punto 10 - doc.I)

**BOLLO**

### DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'APPALTO

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_

NATO IL \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_

IN QUALITÀ DI \_\_\_\_\_

DELL'IMPRESA \_\_\_\_\_

CON SEDE LEGALE IN \_\_\_\_\_

P. IVA: \_\_\_\_\_

### FA I S T A N Z A

di ammissione all'appalto dei lavori in oggetto come:

- impresa singola;
- società cooperativa \_\_\_\_\_ (specificare tipo)
- consorzio \_\_\_\_\_ (specificare tipo e costituzione)
- A.T.I. \_\_\_\_\_ (specificare: orizzontale/verticale/mista - costituita/non costituita - capogruppo/mandataria).
- aggregazione tra imprese aderenti a contratto di rete \_\_\_\_\_ (specificare se dotata di organo comune con o senza potere di rappresentanza)
- G.E.I.E. \_\_\_\_\_
- operatore economico di Stato membro.....(specificare Stato)

Indica il recapito per ogni comunicazione inerente il presente appalto:

· PEC \_\_\_\_\_

· TEL \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Firma del legale rappresentante

Sottoscrizione corredata da copia fotostatica del documento di identità del firmatario (art. 38, c. 3, del D.P.R. n. 445/2000)