

## DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA

DOMANDE DI PARTECIPAZIONE  
COPIA DEI DOCUMENTI DI IDENTITA'  
NOMINA DEL CAPOGRUPPO

SCHEDA N. \_\_\_\_\_

---

Spett.le Segreteria  
Mostra dell'Artigianato Artistico e Tradizionale città di Feltre  
C/o Ufficio protocollo Comune di Feltre  
Piazzetta Delle Biade  
32032 Feltre (BL)

## IL SOTTOSCRITTO

Nome  
Cognome  
Nato a:  
il  
Codice Fiscale  
Indirizzo  
C.A.P.  
Provincia  
Nazione  
Tel.  
Fax  
e-mail

Qualifica professionale:  
o titolo di studio eventuale:

iscritto all' Ordine:  
della Provincia di:  
al numero:  
dal:

## IN QUALITA' DI: (barrare la casella corrispondente)

- Singolo partecipante (libero professionista o altro)
- Libero professionista in studio associato  
(tutti i professionisti facenti parte dello studio associato che svolgeranno il incarico dovranno compilare  
Una domanda di partecipazione)
- Legale rappresentante di società di professionisti
- Legale rappresentante di società di designer
- Legale rappresentante di società di ingegneria
- Legale rappresentante di raggruppamento temporaneo già costituito
- Componente di raggruppamento temporaneo non ancora costituito tra:  
(indicare tutti i soggetti che formano il raggruppamento, siano essi singoli professionisti, studi associati,  
società di professionisti, società di ingegneria; in caso di società indicare il legale rappresentante.)

-  
-  
-  
-

## DICHIARA

- A) di trovarsi nelle condizioni per la partecipazione previste dal bando di concorso;  
B) che non sussistono le incompatibilità indicate nel Bando di concorso;  
C) di essere in possesso dei requisiti di ordine generale di cui all' art. 38 del D.Lgs. n. 163/2006;  
D) di non trovarsi in alcuna delle cause di cui al D.P.R. N. 207/2010;  
E) (se società) di non essere sottoposta alla sanzione interdittiva che comporta il divieto di contrarre  
con la P.A. ai sensi del D.Lgs. n. 231/2001;  
F) (se società di professionisti) di possedere i requisiti di cui all' art. 255 del D.P.R. n. 207/2010;  
G) (se società di ingegneria) di possedere i requisiti di cui all' art. 255 del D.P.R. n. 207/2010;  
H) di accettare tutte le norme del Bando;  
I) di autorizzare la diffusione e la pubblicazione degli elaborati progettuali, del nome e del cognome dei partecipanti  
In esposizioni e cataloghi a stampa o informatizzati.

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

(allegare copia del documento di identità del sottoscrittore)

## NOMINA DEL CAPOGRUPPO

I sottoscritti mandanti:

| Nome | Cognome | Titolo di studio o eventuale ordine di appartenenza |
|------|---------|---|
|      |         |   |
|      |         |   |
|      |         |   |
|      |         |   |
|      |         |   |

### NOMINANO

Capogruppo, mandatario, legale rappresentante nei rapporti con la stazione appaltante:

| Nome | Cognome | Titolo di studio o eventuale ordine di appartenenza |
|------|---------|---|
|      |         |   |

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_