

SU CARTA INTESTATA DELL'OPERATORE ECONOMICO PARTECIPANTE

ALLEGATO A

DOMANDA DI AMMISSIONE

OGGETTO: Domanda di ammissione inerente alla procedura di selezione, mediante procedura competitiva aperta, di un organismo di esecuzione incaricato di realizzare le azioni (attività/iniziativa) rivolte al raggiungimento degli obiettivi previsti nell'ambito del Programma triennale "BE GOOD WITH ORGANIC FOOD FROM EUROPE!" – ACRONIMO BE-UE.

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ il _____
residente un Via/Piazza _____ nel Comune di _____
_____ Cap. _____ Provincia _____ Stato _____
in qualità di legale rappresentante dell'operatore economico _____,
con sede legale in via/Piazza _____, nel Comune di _____,
Cap _____, Provincia _____, Stato _____,
Codice Fiscale n. _____, Partita I.V.A. n. _____.
PEC _____ Telefono _____

(in caso di raggruppamento temporaneo non ancora costituito indicare tutti gli operatori economici componenti, specificando chi svolgerà il ruolo di capofila/mandatario e le parti del servizio attribuite a ciascuno)

CHIEDE/CHIEDONO DI PARTECIPARE

alla procedura indicata in oggetto e a tal fine presentano:

- le dichiarazioni richieste secondo il modello di cui all'Allegato B al capitolato, compilato e firmato dal legale rappresentante del/degli operatore/i economico/i partecipate/i;
- il documento di identità del/dei sottoscrittore/i;
- la dichiarazione dell'Istituto Bancario di possesso dei mezzi finanziari necessari per garantire l'esecuzione delle azioni previste dal Programma (idonea referenze bancarie);
- la visura CCIAA oppure iscrizione in un registro commerciale tenuto nello Stato membro in cui l'operatore economico ha sede;
- i CV del/degli operatore/i economo/i interessato/i alla partecipazione (CV aziendale)
- copia dell'ultimo bilancio approvato e/o dichiarazione IVA.

La/le persona/e sottoscrittrice/i dichiara/no di accettare che tutte le comunicazioni da parte del Consorzio per la tutela del formaggio pecorino romano inerenti alla procedura indicata in oggetto avvengano a mezzo PEC all'indirizzo indicato.

_____, _____ li, _____
(luogo e data)

Denominazione Operatore economico 1
(capofila/mandatario)

Nome e Cognome della persona sottoscrittrice

SU CARTA INTESTATA DELL'OPERATORE ECONOMICO PARTECIPANTE

(firma leggibile)

Denominazione Operatore economico 2
(mandante)

Nome e Cognome della persona sottoscrittrice

(firma leggibile)

(N.B. in caso di raggruppamento temporaneo non ancora costituito tutti i componenti devono sottoscrivere la domanda)