

Spett.le  
Comune di volla  
Ufficio Protocollo  
Via Aldo Moro , 01  
80040 VOLLA (NA)

Oggetto: CONCORSO DI IDEE PER : **REALIZZAZIONE DI UN CENTRO SOCIALE POLIVALENTE DI TIPO APERTO A FAVORE DEGLI ANZIANI, DEI GIOVANI E DELLE DONNE IN DIFFICOLTÀ E DISABILI**

ISTANZA D'ISCRIZIONE / DI PARTECIPAZIONE

Il sottoscritto .....

nato a ..... il .....

e residente a..... in via.....

..... n..... CAP.....,

Cod. Fisc ....., P.IVA ..... con studio in

..... in via..... n..... CAP.....

Tel..... fax....., e-mail.....

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare al concorso di idee in oggetto come concorrente singolo;

DICHIARA

che il recapito presso il quale deve ad ogni effetto essere trasmessa qualsiasi comunicazione inerente il concorso è il seguente:

Nome..... Cognome.....

Città..... Via..... n..... CAP.....

Tel..... fax.....

cell.....

e-mail.....

Data.....

Firma

Modello allegato A.2  
[NEL CASO DI RAGGRUPPAMENTI TEMPORANEI DI PROFESSIONISTI O DI PROFESSIONISTI  
ASSOCIATI, NELLE FORME DI CUI ALLA LEGGE 23.11.1939 N. 1815 s.m.i.]

Spett.le  
Comune di Volla  
Ufficio Protocollo  
Via Aldo Moro , 01  
80040 VOLLA (NA)

Oggetto: CONCORSO DI IDEE PER *REALIZZAZIONE DI UN CENTRO SOCIALE POLIVALENTE DI TIPO APERTO A FAVORE DEGLI ANZIANI, DEI GIOVANI E DELLE DONNE IN DIFFICOLTÀ E DISABILI*

ISTANZA D'ISCRIZIONE / DI PARTECIPAZIONE

Il sottoscritto .....  
nato a ..... il.....  
e residente a ..... in via .....  
n..... CAP....., Cod. Fisc ..... P.IVA .....  
con studio in ..... via..... n..... CAP.....  
Tel..... fax.....  
e-mail.....

capogruppo del raggruppamento temporaneo di professionisti/ di professionisti associati  
composto da:

- .....  
nato a ..... il.....  
e residente a ..... in via .....  
n..... CAP..... Cod. Fisc ..... P.IVA .....  
con studio in..... via..... n..... CAP.....  
Tel..... fax.....  
e-mail.....

- .....  
nato a ..... il.....  
e residente a ..... in via .....  
n..... CAP..... Cod. Fisc ..... P.IVA .....  
con studio in..... via..... n..... CAP.....  
Tel..... fax.....  
e-mail.....

- .....  
nato a ..... il.....  
e residente a ..... in via .....

n..... CAP..... Cod. Fisc ..... P.IVA .....  
con studio in..... via..... n..... CAP.....  
Tel..... fax.....  
e-mail.....

CHIEDE

che il raggruppamento temporaneo di professionisti / professionisti associati nelle forme di cui alla legge 23.11.1939 n. 1815 s.m.i., sopra indicati, sia ammesso a partecipare al concorso di idee in oggetto.

DICHIARA

che il recapito presso il quale deve ad ogni effetto essere trasmessa qualsiasi comunicazione inerente il concorso è il seguente:

Nome..... Cognome.....  
Città..... Via..... n..... CAP.....  
Tel..... fax.....  
cell.....  
e-mail.....

Data.....

Firma

Modello allegato A.3  
[NEL CASO DI SOCIETA' DI PROFESSIONISTI O SOCIETA' DI INGEGNERIA O DI CONSORZI  
STABILI DI SOCIETA' DI PROFESSIONISTI O DI SOCIETA' DI INGEGNERIA]

Spett.le  
Comune di Volla  
Ufficio Protocollo  
Via Aldo Moro , 01  
80040 VOLLA (NA)

Oggetto: CONCORSO DI IDEE PER *REALIZZAZIONE DI UN CENTRO SOCIALE POLIVALENTE DI TIPO APERTO A FAVORE DEGLI ANZIANI, DEI GIOVANI E DELLE DONNE IN DIFFICOLTÀ E DISABILI*"

### ISTANZA D'ISCRIZIONE / DI PARTECIPAZIONE

Il sottoscritto .....

nato a ..... il .....

e residente a..... in via.....

..... n..... CAP.....,

Cod. Fisc ..... P.IVA ..... con studio in  
..... in via..... n..... CAP.....

Tel..... fax....., e-mail.....

in qualità di ..... (titolare, legale rappresentante, procuratore, ecc.) della società  
di ..... (professionisti, ingegneria) denominata .....

[ovvero]

del Consorzio.....

con sede in ..... via ..... n.....CAP.....

#### CHIEDE

che la società/il Consorzio che rappresenta sia ammessa a partecipare al concorso di idee in  
oggetto.

#### DICHIARA

che il recapito presso il quale deve ad ogni effetto essere trasmessa qualsiasi comunicazione  
inerente il concorso è il seguente:

Nome..... Cognome.....

Città..... Via..... n..... CAP.....

Tel..... fax.....

cell.....

e-mail.....

Data.....

Firma

Spett.le  
Comune di Volla  
Ufficio Protocollo  
Via Aldo Moro , 01  
80040 VOLLA (NA)

Oggetto: CONCORSO DI IDEE PER *REALIZZAZIONE DI UN CENTRO SOCIALE POLIVALENTE DI TIPO APERTO A FAVORE DEGLI ANZIANI, DEI GIOVANI E DELLE DONNE IN DIFFICOLTÀ E DISABILI*"

ISTANZA D'ISCRIZIONE / DI PARTECIPAZIONE

I sottoscritti:

- .....

nato a ..... il .....

e residente a..... in via..... n..... CAP.....,

Cod. Fisc ....., P.IVA ..... con studio in  
..... in via..... n..... CAP.....

Tel..... fax....., e-mail.....

in qualità di ..... (titolare, legale rappresentante, procuratore, ecc.) della  
società di .....(professionisti, ingegneria)

con sede legale in ..... via ..... n.... CAP.....;

- nato a ..... il .....

e residente a..... in via.....

..... n..... CAP.....,

Cod. Fisc ....., P.IVA ..... con studio in  
..... in via..... n..... CAP.....

Tel..... fax....., e-mail.....

in qualità di ..... (titolare, legale rappresentante, procuratore, ecc.) della  
società di .....(professionisti, ingegneria)

con sede legale in ..... via ..... n.... CAP.....

CHIEDE

che la società in associazione temporanea che rappresenta sia ammessa a partecipare al concorso di idee.

DICHIARA

che il recapito presso il quale deve ad ogni effetto essere trasmessa qualsiasi comunicazione inerente

Nome..... Cognome.....

Città..... Via..... n..... CAP.....

Tel..... fax.....

cell.....

e-mail.....

Data.....

Firma