

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