

**SERVIZIO DI NOLEGGIO MACCHINE MULTIFUNZIONE E SERVIZI  
COMPLEMENTARI - Allegato A - DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

---

**DA INSERIRE ALL'INTERNO DELLA BUSTA A "DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA"**

*Bollo*

*€ 16,00*

*(da rendere sottoscritta ed in bollo)*

***Alla***

***Federazione Nazionale degli Ordini dei Medici***

***Chirurghi e degli Odontoiatri***

***Via Ferdinando di Savoia n.1***

***00196 Roma***

**OGGETTO: SERVIZIO DI NOLEGGIO MACCHINE DIGITALI DI RETE MULTIFUNZIONE E SERVIZI  
COMPLEMENTARI - CIG 6880651CD1**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato (*luogo e data di nascita*): \_\_\_\_\_

Residente in: Via/P.zza \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel. n. \_\_\_\_\_ Cellulare n. (\*) \_\_\_\_\_

Legale rappresentante della ditta \_\_\_\_\_

con sede in: Via/P.zza \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale n. \_\_\_\_\_ Partita IVA n. \_\_\_\_\_

Tel. n. \_\_\_\_\_ Fax n. \_\_\_\_\_

E- mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Posta elettronica certificata (PEC): \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

*(\*) Si prega di indicare anche un numero di cellulare per eventuali comunicazioni in sede di espletamento della gara, ove non si riesca, per qualsiasi motivo, a contattare telefonicamente la sede del partecipante con espresso riferimento alla Ditta che rappresenta*

**CHIEDE**

## SERVIZIO DI NOLEGGIO MACCHINE MULTIFUNZIONE E SERVIZI COMPLEMENTARI - Allegato A - DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

---

di partecipare alla PROCEDURA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI NOLEGGIO DI MACCHINE DIGITALE DI RETE MIULTIFUNZIONE E SERVIZI COMPLEMENTARI – CIG 6880651CD1

---

**N.B.** I concorrenti possono non utilizzare il presente MODULO predisposto dalla Stazione Appaltante, a patto che nella domanda di partecipazione riportino, a pena di esclusione, tutti i dati in esso contenuti e li sottoscrivano come indicato nel Disciplinare di Gara.

Allegati:

- Fotocopia documento d’identità in corso di validità del sottoscrittore
- Autocertificazione (**allegato B**)
- Autocertificazione (**allegato C eventuale**)
- Verbale di sopralluogo (**allegato D**)
- Cauzione provvisoria
- PASSOE