



**ALLEGATO 1**  
**“DOMANDA DI PARTECIPAZIONE”**

invio mediante piattaforma gare

**PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI TESORERIA DI ASP “DISTRETTO DI FIDENZA”, CON DECORRENZA DAL 01/07/2023 AL 30/06/2026 CON POSSIBILITÀ DI RINNOVO PER ULTERIORI TRENTASEI MESI**  
**CIG 96669370C7**

Il sottoscritto .....  
nato il..... a .....  
codice fiscale.....  
in qualità di.....  
dell’impresa.....  
con sede in.....  
con codice fiscale n.....  
con partita IVA n.....

**CHIEDE**

di partecipare alla gara per l’affidamento del SERVIZIO DI TESORERIA come:

impresa singola;

ovvero

capogruppo di una associazione temporanea o di un consorzio o aggregazione di imprese di rete o di un GEIE di tipo orizzontale/verticale/misto;

ovvero

mandante di una associazione temporanea o di un consorzio o di una aggregazione di imprese di rete o di un GEIE di tipo orizzontale/verticale/misto.

Lì .....

Firma.....