**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE**

Al bando di gara per l’affidamento del servizio di cassa - triennio 2024-2026

Il/la sottoscritt \_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di rappresentante legale □ titolato munito di procura allegata □

giusto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dell’Istituto di Credito \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso al bando di gara per l’affidamento del servizio di cassa della Fondazione Accademia di Belle Arti “Pietro Vannucci” per il triennio 2024–2026.

A tal fine dichiara:

□ di aver preso visione di tutto quanto disposto e riportato nel bando e negli

allegati allo stesso e di accertarli senza riserva alcuna;

□ di aver preso visione di quanto contenuto nell’Avviso e negli allegati e di ritenere l’offerta

presentata complessivamente remunerativa senza riserva alcuna;

□ di essere consapevole che l’Accademia di Belle Arti “Pietro Vannucci” potrà effettuare i necessari accertamenti delle dichiarazioni rese, presso gli uffici e/o gli istituti territorialmente competenti;

□ di impegnarsi a mantenere valida e vincolante l’offerta per 180 (centottanta) giorni, a decorrere

dalla data del 12/01/2024;

□ l’indirizzo e-mail (PEO e PEC) al quale indirizzare tutte le comunicazioni attinenti la presente

procedura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

N.B. Allegare fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità e procura in caso di soggetto delegato.