

**Allegato n.1**  
**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**Oggetto: BANDO PER L’AFFIDAMENTO IN GESTIONE DELL’IMPIANTO SPORTIVO  
COMUNALE STADIO PLEBISCITO DI VIA GEREMIA 2/2 - CIG Z933BAFA67**

Con la presente domanda

**SI CHIEDE**

di partecipare alla procedura in oggetto nella seguente forma (*opzionare apponendo un segno sull’ipotesi che interessa*):

- singola Società e Associazione sportiva dilettantistica/ Federazione Sportiva Nazionale/Disciplina Sportiva Associata/ Ente di Promozione Sportiva;
- Raggruppamento Temporaneo – RTI

Si forniscono i seguenti dati identificativi:

Ragione Sociale .....  
con sede legale in ..... via.....  
codice fiscale n.....  
partita IVA n. ....  
telefono n.....  
n. iscrizione/affiliazione registro CONI/Federazioni .....  
n. iscrizione INPS sede di.....matricola.....  
n. di iscrizione all’INAIL (codice cliente e posizione assicurativa territoriale)  
.....

In caso di mancata iscrizione agli enti previdenziali ed assistenziali sopraprecisati indicare i motivi.....  
.....

In caso di partecipazione in forma associata (Raggruppamento temporaneo) il concorrente fornisce i dati identificativi (ragione sociale, codice fiscale, sede) ed il ruolo di ciascuna impresa (mandataria/mandante)

1. RUOLO .....  
Ragione Sociale .....  
con sede legale in ..... via.....  
codice fiscale n.....  
partita IVA n. ....  
telefono n.....  
n. iscrizione/affiliazione registro CONI/Federazioni .....  
n. iscrizione INPS sede di.....matricola.....  
n. di iscrizione all’INAIL (codice cliente e posizione assicurativa territoriale)  
.....

In caso di mancata iscrizione agli enti previdenziali ed assistenziali sopraprecisati indicare i motivi.....  
.....

Dati del sottoscrittore della presente domanda:

Nome ..... Cognome .....  
data di nascita..... Luogo di nascita.....

2. RUOLO .....

Ragione Sociale .....  
con sede legale in .....via.....  
codice fiscale n.....  
partita IVA n. ....  
telefono n.....  
n. iscrizione/affiliazione registro CONI/Federazioni .....  
n. iscrizione INPS sede di.....matricola.....  
n. di iscrizione all'INAIL (codice cliente e posizione assicurativa territoriale)  
.....  
In caso di mancata iscrizione agli enti previdenziali ed assistenziali sopraprecisati indicare i motivi.....

Dati del sottoscrittore della presente domanda:  
Nome ..... Cognome .....  
data di nascita..... Luogo di nascita.....

3. RUOLO .....  
Ragione Sociale .....  
con sede legale in .....via.....  
codice fiscale n.....  
partita IVA n. ....  
n. iscrizione/affiliazione registro CONI/Federazioni .....  
telefono n.....  
n. iscrizione INPS sede di.....matricola.....  
n. di iscrizione all'INAIL (codice cliente e posizione assicurativa territoriale)  
.....  
In caso di mancata iscrizione agli enti previdenziali ed assistenziali sopraprecisati indicare i motivi.....

Dati del sottoscrittore della presente domanda:  
Nome ..... Cognome .....  
data di nascita..... Luogo di nascita.....

4. RUOLO .....  
Ragione Sociale .....  
con sede legale in .....via.....  
codice fiscale n.....  
partita IVA n. ....  
telefono n.....  
n. iscrizione/affiliazione registro CONI/Federazioni .....  
n. iscrizione INPS sede di.....matricola.....  
n. di iscrizione all'INAIL (codice cliente e posizione assicurativa territoriale)  
.....  
In caso di mancata iscrizione agli enti previdenziali ed assistenziali sopraprecisati indicare i motivi.....

Dati del sottoscrittore della presente domanda:  
Nome ..... Cognome .....  
data di nascita..... Luogo di nascita.....

((In caso di assolvimento dell'imposta di bollo a mezzo acquisto contrassegno del valore di € 16,00)

**SI DICHIARA, inoltre, ai sensi del DPR445/00**

- che gli obblighi relativi al pagamento dell'imposta di bollo sono stati assolti e che la marca da bollo del valore di € 16,00 (di cui si allega copia del contrassegno identificativo in formato.pdf), riporta il seguente numero identificativo .....

Si dichiara inoltre:

- di utilizzare la marca da bollo esclusivamente per la presente domanda di partecipazione;
- di impegnarsi a conservare l'originale contestualmente alla predetta istanza a cui esclusivamente afferisce per eventuali controlli da parte della stazione appaltante;
- di assumersi ogni responsabilità in caso di utilizzo plurimo di contrassegni.

In caso di assolvimento dell'imposta di bollo tramite il servizio@.ebollo non è necessario rendere la dichiarazione di cui sopra, ma sarà sufficiente allegare copia della ricevuta di pagamento rilasciata dal sistema.

Data

**FIRMA/E**

.....

.....

.....

**Alla domanda deve essere allegata la prova dell'effettuato versamento dell'imposta di bollo ossia:**

- a) in caso di utilizzo del servizio di @.ebollo dell'Agenzia delle Entrate, ricevuta di pagamento elettronico rilasciato dal sistema;
- b) in caso di acquisto di marca da bollo , copia del contrassegno in formato .pdf;

**Oppure**

- a) autocertificazione di esenzione dal pagamento.

Si specifica che i Raggruppamenti Temporanei dovranno essere costituiti tra i soggetti di cui all'art. 25 della L.R. Veneto n. 8/2015.

La domanda dovrà essere sottoscritta **digitalmente** come indicato nel disciplinare di gara.

*Per quanto attiene l'informativa sui dati personali in base al Regolamento 2016/679/UE si rinvia alle precisazioni indicate al punto "Trattamento dei dati personali" contenute nel disciplinare di gara.*