

Concorso Centro Comunale Velturmo - Allegato 01

Modulo d' iscrizione

Persone fisiche come al punto B02/a

	Il Sottoscritto
Titolo Nome Cognome	
Data di nascita	
Residenza	
Sede fiscale	
Telefono	
Fax	
e-mail	
Ordine Professionale e nr. d' iscrizione all'Albo	
	Chiede l'iscrizione al presente concorso e dichiara di essere regolarmente iscritto all'Ordine Professionale sopracitato e di adempiere e accettare le condizioni di partecipazione in ogni punto.
Luogo e data	
Timbro e firma	

Concorso Centro Comunale Velturmo - Allegato 01

Modulo d' iscrizione

Persone giuridiche come al punto B02/b

	Il sottoscritto
Titolo Nome Cognome	
Data di nascita	
Residenza	
Ordine Professionale e nr. d' iscrizione all'Albo	
Nome della Società	
Sede fiscale	
Telefono	
Fax	
e-mail	
	<p>Chiede in qualità di rappresentante delegato l'iscrizione della società al presente concorso e dichiara:</p> <ol style="list-style-type: none">1. di essere regolarmente iscritto all'Ordine Professionale sopracitato e di adempiere e accettare le condizioni di partecipazione in ogni punto;2. di essere stato nominato dalla società quale rappresentante della stessa;3. che lo scopo sociale comprenda prestazioni di progettazione corrispondenti all'oggetto del concorso. <p>Deve essere allegato estratto del registro della Camera di Commercio.</p>
Luogo e data	
Timbro e firma	

Concorso Centro Comunale Velturmo - Allegato 01

Modulo d' iscrizione

Associazioni di Professionisti come al punto B02/c

	Il Sottoscritto
Titolo Nome Cognome	
Data di nascita	
Residenza	
Ordine Professionale e nr. d' iscrizione all'Albo	
Denominazione dell'associazione	
Sede fiscale	
Telefono	
Fax	
e-mail	
	chiede in qualità di rappresentante delegato l'iscrizione dell'associazione di professionisti al presente concorso e dichiara: 1. che tutti i membri dell'associazione sono regolarmente iscritti all'Ordine Professionale e che le condizioni di partecipazione sono soddisfatte e accettate in ogni punto; 2. di essere stato nominato dall'associazione quale rappresentante della stessa; 3. che l'associazione è composta dai membri elencati nella lista allegata.
Luogo e data	
Timbro e firma	

Associazione di professionisti come al punto B02/c – Lista dei membri

Denominazione dell' Associazione	
Sede fiscale	
	I sottoscritti dichiarano, di aver nominato _____ come rappresentante dell'associazione e di autorizzarlo/a di stipulare in caso di incarico i relativi contratti.
Membro n. 01	
Titolo Nome Cognome	
Luogo a data di nascita	
Residenza	
Ordine Professionale e nr. d' iscrizione all'Albo	
firma	
Membro n. 02	
Titolo Nome Cognome	
Luogo a data di nascita	
Residenza	
Ordine Professionale e nr. d' iscrizione all'Albo	
firma	
Membro n. 03	
Titolo Nome Cognome	
Luogo a data di nascita	
Residenza	
Ordine Professionale e nr. d' iscrizione all'Albo	
firma	

Membro n. 04	
Titolo Nome Cognome	
Luogo a data di nascita	
Residenza	
Ordine Professionale e nr. d' iscrizione all'Albo	
firma	
Membro n. 05	
Titolo Nome Cognome	
Luogo a data di nascita	
Residenza	
Ordine Professionale e nr. d' iscrizione all'Albo	
firma	
Membro n. 06	
Titolo Nome Cognome	
Luogo a data di nascita	
Residenza	
Ordine Professionale e nr. d' iscrizione all'Albo	
firma	
Membro n. 07	
Titolo Nome Cognome	
Luogo a data di nascita	
Residenza	
Ordine Professionale e nr. d' iscrizione all'Albo	
firma	
Luogo e data	
Firma del rappresentante incaricato	