

## **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

## **ALLEGATO A1 – SINGOLI PROFESSIONISTI**

II so	ttoscritto							ı	nato	ä
					il .			. е	res	sidente
a										n
Email										
•							-			
	della	a provincia				Fisc			,	P.IVA
										in
								/	dipen	
						l'Azien	da indicata	lascia a	utorizza	ızione
alla partecip	azione al	concorso da	allegare a	alla presei	nte.					
				CHIEDE						
		partecipare r rgeva la Torre			-			un ope	ra artist	tica in
				DICHIAR	Α					
quote di iscr	izione all'	•								
inerente il co	oncorso è	•		_			•			
			_							
		Via							CAP	
Tel		.fax	••••••	.cell		e-m	ıail		•••••	••••••
Luogo e Data	a									
								Tir	mbro e	Firma
									•••••	•••••



## **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

## ALLEGATO A2 – GRUPPI DI PROFESSIONISTI

I sottoscritti professionisti:
1. nome e cognomenumero di iscrizione all'albo professionaledella provincia di P. IVA e/o C.F
2. nome e cognomenumero di iscrizione all'albo professionaledella provincia di P. IVA e/o C.F
3. nome e cognometitolotitolodella provincia di P. IVA e/o C.F
temporaneamente raggruppati, ai fini della partecipazione alla procedura concorsuale in oggetto, in:
raggruppamento temporaneo di professionisti o di professionisti associati o di studenti, nelle forme di cui alla legge 23.11.1939 n. 1815 s.m.i.
DESIGNANO quale CAPOGRUPPO
il sig./la sig.ra
mail

che accetta, incaricandolo di rappresentarli in ogni e qualsiasi rapporto con il Soggetto Banditore del concorso e attribuendo allo stesso professionista ogni e qualsiasi responsabilità; il capogruppo dichiara altresì di essere iscritto al proprio Ordine di apparteneza e di essere in regola con il pagamento delle quote di iscrizione all'Albo.

Luogo e Da	ata	
------------	-----	--

 Timbro e Firma
 Timbro e Firma
Timbro e Firma
Timbro e Firma
Timbro e Firma
Timbro e Firma
Timbro e Firma