

**BANDO DI GARA PER LA REALIZZAZIONE, FORNITURA E POSA IN OPERA DI ARREDI A DISEGNO, DI SERIE E OPERE COMPLEMENTARI PER L'ARREDO DELLA NUOVA SEDE DELL'OMCeOMB SITA IN VIA A. PENNATI ANGOLO VIA G.B. MAURI 20900 MONZA**

**DA INSERIRE ALL'INTERNO DELLA BUSTA A "DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA"**

**Bollo € 16,00**

(da rendere sottoscritta ed in bollo)

**A**

**Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della  
Provincia di Monza Brianza  
Via Passerini n.6 20900 Monza**

**OGGETTO: realizzazione, fornitura e posa in opera di arredi a disegno, di serie e opere complementari per l'arredo della nuova sede dell'OMCeOMB sito in via A. Pennati angolo via G.B. Mauri 20900 Monza - CIG 6931378213**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato (luogo e data di nascita): \_\_\_\_\_

Residente in: Via/P.zza \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Tel n. \_\_\_\_\_ Cellulare n. (\*) \_\_\_\_\_

Legale rappresentante della ditta \_\_\_\_\_

con sede in: Via/P.zza \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Tel. n. \_\_\_\_\_ Fax n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale n. \_\_\_\_\_ Partita IVA n. \_\_\_\_\_

E- mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Posta elettronica certificata (PEC): \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

(\*) Si prega di indicare anche un numero di cellulare per eventuali comunicazioni in sede di espletamento della gara, ove non si riesca, per qualsiasi motivo, a contattare telefonicamente la sede del partecipante con espresso riferimento alla Ditta che rappresenta

**CHIEDE**

**di partecipare alla PROCEDURA PER L'AFFIDAMENTO DELLA realizzazione, fornitura e posa in opera di arredi a disegno, di serie e opere complementari per l'arredo della nuova sede dell'omceomb sito in via A. Pennati angolo via G.B. Mauri 20900 Monza - CIG 6931378213**

**N.B.** I concorrenti possono non utilizzare il presente MODULO predisposto dalla Stazione Appaltante, a patto che nella domanda di partecipazione riportino, a pena di esclusione, tutti i dati in esso contenuti e li sottoscrivano come indicato nel Disciplinare di Gara.

Allegati:

- Fotocopia documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore
- Autocertificazione (**allegato B**)
- Verbale di sopralluogo (**Allegato C**)
- PASSOE