



Azienda Lombarda  
per l'Edilizia Residenziale  
di Brescia-Cremona-Mantova

Unità Operativa di Mantova

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE**

**Mod. A1**

SPETT.LE  
ALER di Brescia-Cremona-Mantova  
U.O.G. di Mantova  
Viale Risorgimento n. 78  
CAP: 46100 Mantova

**OGGETTO: Avviso pubblico per la raccolta di manifestazioni d'interesse per incarico di Amministratore di condominio in fabbricati con alloggi di edilizia sociale residenziale pubblica.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

ai sensi degli artt.46 e 47 DPR n.445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, quanto segue:

**Le proprie generalità:**

nome e cognome \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

luogo di nascita \_\_\_\_\_

residenza in via \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

**Di presentare la candidatura in qualità di (barrare solo l'opzione che interessa):**

- singolo professionista – titolo di studio \_\_\_\_\_
- socio
- amministratore
- legale rappresentante
- altro (*specificare*) \_\_\_\_\_

della Società \_\_\_\_\_ iscritta alla CCIAA \_\_\_\_\_

partita IVA \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

con Sede Legale / Studio in via / Piazza \_\_\_\_\_

Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_



n. tel. \_\_\_\_\_ n. fax. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_

**Di eleggere domicilio** per tutte le comunicazioni afferenti alla manifestazione di interesse al seguente indirizzo: \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

PEO \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

Altro mezzo di comunicazione \_\_\_\_\_

### CHIEDE

**Di partecipare alla manifestazione di interesse in oggetto nella seguente forma:** *(barrare solo l'opzione che interessa):*

- persona fisica
- società (denominazione) \_\_\_\_\_  
per la quale i requisiti professionali sono posseduti dal Sig. / dalla Sig.ra \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ titolo di studio \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_  
luogo di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_  
Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

In qualità di *(barrare solo l'opzione che interessa):*

- socio
- amministratore
- dipendente incaricato

### AUTORIZZA

Ai sensi della vigente normativa, il trattamento dei dati dichiarati per le finalità previste dalle norme vigenti in materia di contratti pubblici.

Si allega copia di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_