

**ALLEGATO 2**

**REGOLAMENTO PER LA GESTIONE DELL'ELENCO**

**FORNITORI DI BENI E SERVIZI**

**FAC-SIMILE ISTANZA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO**

-----  
Carta intestata della ditta/consulente

Spett.le  
GAL Montagna Vicentina S.c.a r.l  
Piazza Stazione n. 1  
36012 Asiago (VI)

**Oggetto: Domanda di iscrizione all'Albo Consulenti e Fornitori di beni e servizi di cui all'art. 36 del D.Lgs. 50/2016.<sup>1</sup>**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il  
\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) Via/Piazza  
\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ in qualità di  
\_\_\_\_\_ dell'impresa \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ p.Iva \_\_\_\_\_ c.f.  
\_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_ tel.  
\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di essere iscritto/Che l'impresa che rappresento venga iscritta nell'Albo Fornitori di beni e servizi del GAL Montagna Vicentina per le seguenti CATEGORIE (*indicare uno o più numeri di categoria, riportati nell'Allegato1 al Regolamento, per i quali si chiede l'iscrizione*)

Ambiti	Categorie	Descrizione


L'indirizzo e tutti gli altri riferimenti presso cui intendo ricevere ogni eventuale comunicazione sono i seguenti:

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città/località \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) Tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica certificata \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

L'amministratore/il Procuratore/ il legale rappresentante<sup>1</sup>

\_\_\_\_\_

(timbro e firma leggibile)

<sup>1</sup>Ai sensi dell'art. 38 del DPR n. 445/2000 l'istanza è inviata insieme alla fotocopia non autenticata, completa, leggibile e con l'immagine fotografica perfettamente visibile, di un documento d'identità valido del dichiarante.

Nel caso di sottoscrizione di un procuratore speciale deve essere allegata una copia conforme all'originale della relativa procura.