

	<p style="text-align: center;">COMUNE DI NURAGUS Provincia di Cagliari Piazza IV novembre snc - C.A.P. 08030 - Tel. 0782- 821008 - Fax 0782- 818063 E- mail utc.nuragus@tiscali.it Partita I.V.A. 00697840916 Codice Fiscale 81000190918 C.C.P. n° 12093084</p> <p style="text-align: center;">UFFICIO TECNICO COMUNALE</p>
---	--

Modello A2

Al Comune di Nuragus
Piazza IV novembre snc
08030 NURAGUS (CA)

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO DI IDEE PER:

**RESTAURO, RISANAMENTO CONSERVATIVO E RIQUALIFICAZIONE FUNZIONALE DEL
COMPLESSO DELL'EX MULINO PASTIFICIO DI NURAGUS**

Il sottoscritto Arch./ Ing.....

nato a ilresidente a

in via..... n..... CAP.....

Cod. Fisc. P.Iva.....

con studio a

in via..... n..... CAP.....

tel. fax.

e_mail.

Iscritto all'Albo Professionale deglidella Provincia di.....

al n.....,in qualità di **Capogruppo** con la presente

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare al concorso di idee sopraindicato, e dichiara che i componenti del gruppo di
progettazione sono i Signori:

1)Arch/Ing.....

nato a.....il..... residente a.....

via.....n....., Iscritto regolarmente all'Albo Professionale della

Provincia di..... al n.....

2)Arch/Ing.....

nato a.....il..... residente a.....

via.....n....., Iscritto regolarmente all'Albo Professionale della

Provincia di..... al n.....

3)Arch/Ing.....

nato a.....il..... residente a.....

via.....n....., Iscritto regolarmente all'Albo Professionale della

Provincia di..... al n.....

4)Arch/Ing.....

nato a.....il..... residente a.....

via.....n....., Iscritto regolarmente all'Albo Professionale della

Provincia di..... al n.....

5)Arch/Ing..... **(giovane professionista)**

nato a.....il..... residente a.....

via.....n....., Iscritto regolarmente all'Albo Professionale della

Provincia di..... al n..... **a far data dal**

data.....

(Timbro e firma)

.....

I sottoscritti, a norma del bando di Concorso, dichiarano di nominare, quale capo-progettista del gruppo temporaneo di progettazione, delegandolo alla gestione dei rapporti con il Comune di Nuragus:

Arch/Ing.....

nato a.....il.....

I professionisti – Cognome e Nome	Firma

--	--

PER ACCETTAZIONE

il sottoscritto Arch./Ing.

dichiara di accettare la nomina a capogruppo del gruppo temporaneo di progettazione.

Data

firma.....