allegato B

AL COMUNE DI CESSAPALOMBO
SEDE

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'ESPLETAMENTO DEL SERVIZIO DI TAGLIO E SFALCIO DELLE AREE DESTINATE A VERDE FIANCHEGGIANTI LE STRADE COMUNALI (stagione invernale 2018/2019).

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Il _____, residente a _____ in via _____ C.F. _____

Documento di identità n° (da allegare in fotocopia) _____

nella sua qualità di _____ (titolare/legale rappresentante) dell'impresa/ operatore economico con sede legale in via _____ n°____

CAP_____Città_____Prov.____ Codice Fiscale_____ Partita IVA (se diversa)_____

Identificativo posizione INAIL_____ sede territoriale di _____

Identificativo posizione INPS_____ sede territoriale di _____

Tel_____ email_____PEC_____

Consapevole della responsabilità anche penale cui potrebbe incorrere, ai sensi dell'art. 76 del DPR n.445/2000, in caso di affermazioni non corrispondenti a verità

DICHIARA

ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 28.12.2000 n.445, con riferimento ai requisiti prescritti dall'Avviso pubblico di riferimento:

1. Di aver preso visione dell'avviso e del disciplinare tecnico e comportamentale;

2. che detta impresa / operatore economico è iscritta al Registro delle Imprese presso la Camera di Commercio Industria Artigianato e Agricoltura di _____ al n. REA_____ in data_____ attività d'impresa_____;

3. Che l'impresa / operatore economico non è soggetta ad alcuno dei motivi di esclusione elencati nell'art. 80 del D. Lgs. n. 50/2016;

4 . Di indicare il seguente numero telefonico _____ a cui ricevere ogni comunicazione relativa alla presente istanza e all'eventuale invito alla firma della concessione.

CIO' PREMESSO

Manifesta a codesta Amministrazione interesse a partecipare al bando per l'affidamento del **SERVIZIO DI TAGLIO E SFALCIO DELLE AREE DESTINATE A VERDE FIANCHEGGIANTI STRADE COMUNALI.**

Acconsente, ai sensi e per gli effetti della normativa vigenti, al trattamento dei dati anche personali, esclusivamente per le esigenze e gli obblighi relativi alla conduzione del procedimento in oggetto.

Luogo_____Data_____

Firma

_____