

Carta intestata operatore economico

**Al Sig. Sindaco
del Comune di Sulmona**

**OGGETTO: FORMAZIONE DELL'ELENCO DELLE DITTE DI PRONTA REPERIBILITA' PER
ATTIVITA' LEGATE AL PIANO NEVE 2023-2024"**

DOMANDA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
residente a _____ in via _____
nella qualità di titolare/legale rappresentare della ditta/società _____
con sede a _____ in via _____
e-mail _____ pec _____ tel _____
p.iva/ cod. fiscale _____
INPS _____
INAIL _____
CASSA EDILE _____

MANIFESTA

il proprio interesse ad essere inserito nel piano emergenziale annuale - stagione 2023/2024 del Comune di Sulmona e consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del d.P.R. 28.12.2000 n.445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

1. che nei propri confronti non sussistono le condizioni di cui al capo II del D.Lgs 31 marzo 2023 n. 36 - Codice dei contratti pubblici in attuazione dell'articolo 1 della legge 21 giugno 2022, n. 78, recante delega al Governo in materia di contratti pubblici (ex art. 80 del D.Lvo n° 50/2016 e smi);
 2. che è in possesso della regolarità contributiva e fiscale;
 3. che è in possesso di idonea iscrizione alla C.C.I.A.A. per l'esecuzione delle seguenti attività:
-
-
-

4. che i propri recapiti telefonici, fax, e-mail e pec a cui inoltrare le eventuali richieste di intervento sono i seguenti:

Sig. _____ recapito _____
Sig. _____ recapito _____
Sig. _____ recapito _____

5. di essere disponibile ad intervenire ad horas non appena ricevuto l'ordine da Codesto Ente;

6. di accettare tutte le condizioni indicate nel capitolato prestazionale di cui all'avviso pubblico relativo alla FORMAZIONE DELL'ELENCO DELLE DITTE DI PRONTA REPERIBILITA' PER ATTIVITA' LEGATE AL PIANO NEVE 2023-2024";

7. che la propria sede operativa si trova nel Comune di _____

8. che risulta in regola con quanto previsto nel d.lgs 81/08 e s.m.i.

9. di essere in possesso della polizza RCT aziendale con massimale pari ad almeno € 1.000.000 (numero polizza _____ compagnia _____ scadenza _____);

10. di essere abilitato sul Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione alla Categoria "Servizi di Pulizia delle strade e servizi invernali";

di non essere abilitato sul Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione

COMUNICA

Inoltre, di essere in possesso dei seguenti mezzi conformi al NUOVO CODICE DELLA STRADA utilizzabili per eventuali interventi di sgombero della neve e spargimento del sale;

1) TIPO MEZZO E MARCA _____

TARGA _____

ASSICURATO CON LA COMPAGNIA _____

N°POLIZZA _____ SCADENZA _____

DATA ULTIMA REVISIONE CON OMOLOGAZIONE _____

ATTREZZATURE _____;

2) TIPO MEZZO E MARCA _____

TARGA _____

ASSICURATO CON LA COMPAGNIA _____

N°POLIZZA _____ SCADENZA _____

DATA ULTIMA REVISIONE CON OMOLOGAZIONE _____

ATTREZZATURE _____;

3) TIPO MEZZO E MARCA _____
TARGA _____
ASSICURATO CON LA COMPAGNIA _____
N°POLIZZA _____ SCADENZA _____
DATA ULTIMA REVISIONE CON OMologazione _____
ATTREZZATURE _____;

Si allegano:

1. foto automezzi ed attrezzature con particolari della targa e degli accessori;
2. copie libretti di circolazione con revisione ed omologazione delle attrezzature.
3. Dichiarazione di responsabilità.

Data _____

Firmato _____

Allegare fotocopia di un documento di riconoscimento.