

## SCHEMA DI DOMANDA PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

AL COMUNE DI NOCCIANO  
Ufficio Tecnico  
Via San Rocco, 1  
65010 NOCCIANO (PE)  
pec: protocollo@pec.comune.nocciano.pe.it

<b>MANIFESTAZIONE DI INTERESSE DA PARTE DELLE DITTE CHE INTENDONO ESSERE AFFIDATARIE DEGLI INTERVENTI PREVISTI NEL PIANO NEVE STAGIONE INVERNALE 2020/2021</b>
--

\_l\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
residente in \_\_\_\_\_, in via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, nella sua qualità di  
titolare/legale rappresentante della ditta/azienda \_\_\_\_\_, P. IVA n.  
\_\_\_\_\_, Codice Fiscale n. \_\_\_\_\_, con sede  
fiscale in \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_,

POSIZIONE INPS: \_\_\_\_\_

POSIZIONE INAIL: \_\_\_\_\_

### MANIFESTA

l'interesse della ditta che rappresenta ad essere affidataria degli interventi previsti nel Piano Neve Stagione Invernale 2020/2021 del Comune di Nocciano,

### DICHIARA

- che nei propri confronti non sussistono le condizioni ostative di cui all'art. 80, del D. Lgs n. 50/2016;
- che per la ditta/azienda sussiste la regolarità contributiva e fiscale;
- che la ditta/azienda è iscritta presso la camera di Commercio di \_\_\_\_\_, per l'esecuzione delle seguenti attività: \_\_\_\_\_;
- che i propri recapiti sono i seguenti: tel. \_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_  
cellulare \_\_\_\_\_ pec: \_\_\_\_\_ mail: \_\_\_\_\_;
- di essere disponibile ad intervenire "ad horas" (entro poco tempo) non appena ricevuto l'ordine da Codesto Comune;

- di accettare le condizioni di selezione delle ditte/aziende affidatarie, nonché quelle di pagamento oltre le altre prescrizioni contenute nel Capitolato d'oneri;
- che la propria sede operativa si trova nel Comune di \_\_\_\_\_;
- che ha svolto servizi analoghi come da prospetto che segue:

Descrizione del servizio	Committente	Periodo di esecuzione dell'appalto

**COMUNICA**

inoltre, di essere in possesso dei seguenti mezzi muniti di assicurazione, di libretti di circolazione con regolare revisione e omologazione delle attrezzature, utilizzabili per eventuali interventi di sgombero neve e spargimento sale:

TIPO MEZZO E MARCA	
POTENZA (HP)	
ANNO IMMATRICOLAZIONE	
TARGA MEZZO	
ATTREZZATURE	
COMPAGNIA ASSICURATIVA	
N. POLIZZA	
DATA SCADENZA POLIZZA	
DATA ULTIMA REVISIONE CON OMOLOGAZIONE	

TIPO MEZZO E MARCA	
POTENZA (HP)	
ANNO IMMATRICOLAZIONE	
TARGA MEZZO	
ATTREZZATURE	
COMPAGNIA ASSICURATIVA	
N. POLIZZA	
DATA SCADENZA POLIZZA	
DATA ULTIMA REVISIONE CON OMOLOGAZIONE	

In fede

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_  
(luogo) (data)

\_\_\_\_\_  
Titolare/Legale rappresentante