

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Manifestazione di interesse per l'individuazione delle ditte da invitare alla procedura per l'affidamento dei servizi cimiteriali relativi a tumulazione ed estumulazione salme, inumazione ed esumazione salme, raccolta resti mortali, gestione dei rifiuti presso i cimiteri del comune di Camaiore per il periodo dal 01/05/2025 al 30/04/2028

Stazione Appaltante: Pluriservizi Camaiore Spa – Via Badia, 13 – 55041 Camaiore (LU)
Tel.0584/980553 – Fax 0584-981873 - email: info@pluriservizicamaiorespa.it
PEC: pluriservizicamaiorespa@peccicura.it

DOMANDA E DICHIARAZIONE UNICA

Il/La sottoscritt _____
nat a _____ il _____, C.F. _____
residente in _____ Prov. _____ Via _____ n. _____
in qualità di _____ della Ditta _____

con sede in _____ CAP _____ Prov. _____ Via _____
n. _____ C.F. _____ P.IVA _____
Tel. _____ Fax _____ E-mail _____
PEC _____

INOLTRA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

per la partecipazione alla procedura in oggetto.

A tal fine, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dal successivo art.76 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

Che la Ditta risulta iscritta al registro delle imprese presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di _____ al n. _____
per l'attività di _____

Di possedere i necessari requisiti di ordine generale, di cui all'art. 80 del D.Lgs. 50/2016, di capacità economico finanziaria e tecnica professionale, come richiesti nell'avviso pubblico di manifestazione di interesse, prot. n. 106 del 14/02/2025.

Che la Ditta mantiene le seguenti posizioni previdenziali e assicurative e di essere in regola con il relativi versamenti:

(Compilare solo le parti interessate)

INPS Sede di _____ Matricola n. _____
INAIL Sede di _____ Matricola n. _____
ALTRO (specificare) _____ Matricola n. _____

Di voler ricevere la comunicazione relativa all'invito a presentare una offerta al seguente indirizzo di posta elettronica _____
oppure al seguente indirizzo PEC _____

Luogo e data _____

IL DICHIARANTE
(Titolare o Legale Rappresentante)

Si allega alla presente fotocopia del documento di identità del firmatario in corso di validità (art.38, comma 3, D.P.R. 445/2000)