

# SCHEMA DI DOMANDA PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

AL COMUNE DI SIGILLO  
Servizio Edilizia e Protezione Civile  
Piazza Martiri, 8  
06028 SIGILLO (PG)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

nella qualità di titolare/legale rappresentare della Ditta/società \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_ COD. FISC. \_\_\_\_\_

INPS \_\_\_\_\_ INAIL \_\_\_\_\_

OVVERO \_\_\_\_\_

con Sede nel Comune di \_\_\_\_\_

## MANIFESTA

Il proprio interesse ad essere inserito nel piano neve anno 2017/2018 del Comune di Sigillo 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. Di conoscere ed accettare integralmente il contenuto della D.G.C. n. \_\_/2017, della D.D. n. \_\_/2017 e del relativo Avviso Pubblico;
2. Di possedere i requisiti di ordine generale previsti dall'art. 80 del D.Lvo n° 50/2016 e successive modifiche;
3. Di essere in possesso della regolarità contributiva e fiscale;
4. Di essere in possesso di iscrizione alla C.C.I.A.A. per l'esecuzione delle seguenti attività:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

5. Che i propri recapiti telefonici e di fax a cui inoltrare le eventuali richieste di intervento sono i seguenti:

TEL. \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_ FAX. \_\_\_\_\_

6. Di essere disponibile ad intervenire *ad Horas* non appena ricevuto l'ordine da Codesto Ente;
7. Che la propria sede operativa si trova nel Comune di \_\_\_\_\_;
8. Che i mezzi sotto indicati sono conformi al nuovo Codice della Strada, sono regolarmente revisionati ed assicurati.
9. Che le attrezzature all'uopo montate sono regolarmente omologate ed idonee per il mezzo ed il servizio prestato.
10. Che i mezzi gommati sono tutti provvisti di catene da neve.
11. Di sollevare il Comune di Sigillo da qualsiasi responsabilità per danni a persone, animali o cose derivanti dalla presente attività.
12. Di aver prestato la stessa attività per il Comune di Sigillo per gli anni \_\_\_\_\_;

13. Che l'operatore incaricato è il Sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
e residente in \_\_\_\_\_ via / Loc. \_\_\_\_\_  
recapito telefonico \_\_\_\_\_ il quale è **idoneo ed in possesso dei necessari  
requisiti nonché debitamente specializzato e formato** per l'esecuzione dell'attività in oggetto.
14. Che il secondo operatore (eventuale) incaricato è il Sig. \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_  
via / Loc. \_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_  
il quale è **idoneo ed in possesso dei necessari requisiti  
nonché debitamente specializzato e formato** per l'esecuzione dell'attività in oggetto.
15. Di richiedere il prezzo orario di € / ora \_\_\_\_\_ oltre IVA per la prestazione resa con Trattore,  
terna e/o mezzo simile e di € / ora \_\_\_\_\_ oltre IVA per la prestazione resa con Bobcat, Minipala  
e/o simile;

### COMUNICA E DICHIARA

Inoltre, di essere in possesso dei seguenti mezzi conformi al Nuovo Codice della Strada, regolarmente revisionati ed assicurati, utilizzabili per eventuali interventi di sgombero della neve ed eventuale spargimento del sale;

TIPO MEZZO E MARCA \_\_\_\_\_ POTENZA CV \_\_\_\_\_

ATTREZZATURE PER RIMOZIONE NEVE \_\_\_\_\_

EVENTUALE ATTREZZATURA PER SPARGIMENTO SALE \_\_\_\_\_

ASSICURATO CON LA COMPAGNIA \_\_\_\_\_ N°POLIZZA \_\_\_\_\_

SCADENZA \_\_\_\_\_ DATA ULTIMA REVISIONE CON OMOLOGAZIONE ATTREZZATURE \_\_\_\_\_;

TIPO MEZZO E MARCA \_\_\_\_\_ POTENZA CV \_\_\_\_\_

ATTREZZATURE PER RIMOZIONE NEVE \_\_\_\_\_

EVENTUALE ATTREZZATURA PER SPARGIMENTO SALE \_\_\_\_\_

ASSICURATO CON LA COMPAGNIA \_\_\_\_\_ N°POLIZZA \_\_\_\_\_

SCADENZA \_\_\_\_\_ DATA ULTIMA REVISIONE CON OMOLOGAZIONE ATTREZZATURE \_\_\_\_\_;

Sigillo, lì \_\_\_\_\_

IN FEDE

\_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art.38 del D.P.R. del 28.12.2000, n.445 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata all'ufficio competente, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.