

(ALLEGATO A)

OGGETTO: Partecipazione ad indagine di mercato avente ad oggetto la fornitura di SACCHI COLORATI PER LA RACCOLTA DIFFERENZIATA RIFIUTI E SACCHI IN MATER-BI PER LA RACCOLTA DI RIFIUTI ORGANICI

Val Cavallina Servizi S.r.l.
Ufficio Protocollo
Piazza Salvo D'Acquisto, 80
24069 Trescore Balneario (BG)

Il sottoscritto _____
nato il _____ a _____
in qualità di _____
dell'Impresa _____
con sede in _____
con codice fiscale n. _____
con partita IVA n. _____
tel. _____ fax _____
indirizzo email _____

PARTECIPA

ALL'INDAGINE DI MERCATO IN OGGETTO, QUALE SOGGETTO POTENZIALMENTE INTERESSATO ALL'ESECUZIONE DELLA FORNITURA DELLA SEGUENTE TIPOLOGIA:

SACCHI COLORATI PER LA RACCOLTA DIFFERENZIATA RIFIUTI in polietilene Alta Densità (HDPE) coestruso con polietilene lineare a bassa densità (LLDPE)
e
SACCHI IN MATER-BI PER LA RACCOLTA DI RIFIUTI ORGANICI

A tal fine, ai sensi del DPR 28.12.2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali ivi previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA:

VAL CAVALLINA SERVIZI S.R.L.

a) che l'impresa è iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio di....., per la seguente attività.....
....., ed attesta i seguenti dati (per le cooperative ed i consorzi di cooperative occorre indicare i dati di iscrizione nell'apposito Registro prefettizio o nello Schedario generale della cooperazione presso il Ministero del Lavoro, per le ditte con sede in uno stato straniero, indicare i dati di iscrizione nell'Albo o Lista ufficiale dello stato di appartenenza):

- numero di iscrizione.....
- data di iscrizione.....
- durata della ditta/data termine.....
- forma giuridica.....

b) di aver effettuato forniture analoghe in ciascuno degli anni 2014-2015-2016 di importo uguale o superiore a quello presunto per la fornitura in oggetto (€ 88.000,00 + iva);

c) di non ricadere in alcuno dei motivi di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs. 18 aprile 2016, n.50 o in altra ipotesi di divieto a contrarre con la pubblica amministrazione;

Data

.....

Firma

.....

In Allegato: copia fotostatica di documento di identità.