



Certificate Number 5573  
ISO 9001  
OHSAS18001

ALL. A

Spett.le  
Sistema Ambiente Spa  
Via delle Tagliate III, 136  
55100 - Lucca

**OGGETTO: ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALLA CONSULTAZIONE COMMERCIALE PER L’AFFIDAMENTO DIRETTO DEL SERVIZIO DI LAVAGGIO E DISINFEZIONE CASSONETTI**

Il sottoscritto ....., C.F.....,  
nato a ..... il ....., residente in .....  
Via/Piazza ..... n. ....località.....  
in qualità di .....  
della impresa/ditta/società .....  
con sede legale in .....  
con sede operativa in .....  
P.Iva/C.F. ....  
Tel/fax .....; e-mail: .....@.....  
Pec: .....@.....

**CHIEDE**

di essere invitato alla consultazione commerciale in oggetto.

**DICHIARA**

ai sensi del D.P.R. 445/2000 e s.m., consapevole delle sanzioni penali previste all’art. 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

- di possedere tutti i requisiti di ordine generale di cui all’art. 38 del D.Lgs 163/06 e s.m.;
- di possedere l’idoneità professionale di cui all’art. 39 del D.Lgs 163/06 e s.m.;

SEGRETERIA-UFFICI AMMINISTRATIVI  
Protocollo Partenza N. 2032/2015 del 06-02-2015  
Copia Documento



Certificate Number 5573  
ISO 9001  
OHSAS18001

- di essere a conoscenza che la presente richiesta non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo Sistema Ambiente Spa che sarà libera di seguire altre procedure;
- di essere a conoscenza che
- di essere a conoscenza che Sistema Ambiente Spa si riserva la facoltà di interrompere, in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato ovvero di non procedere alla procedura in oggetto senza che i soggetti richiedenti possano vantare alcuna pretesa;
- di essere a conoscenza che la presente dichiarazione non costituisce prova di possesso dei requisiti richiesti per l'affidamento del servizio che invece dovranno essere dichiarati dal concorrente ed accertati dalla stazione appaltante nei modi di legge in occasione della procedura di affidamento.

Luogo e data

Firma e timbro

.....

.....

N.B.: alla presente dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica di documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.

SEGRETERIA-UFFICI AMMINISTRATIVI  
Protocollo Partenza N. 2032/2015 del 06-02-2015  
Copia Documento