

ALLEGATO A

MODELLO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Servizio di ripristino delle condizioni di sicurezza della viabilità stradale e reintegro delle matrici ambientali compromesse da incidenti stradali

Al Comune di San Pietro Clarenza

PEC: protocollo@pec.comunesanpietroclarenza.it

Il/La _____ sottoscritto/a _____, nato/a _____ a _____
il _____, in qualità di _____
dell'operatore economico _____, con sede legale in _____
C.F./P.IVA _____,
PEC _____,

consapevole delle responsabilità previste dalla normativa vigente in caso di dichiarazioni non veritiere,

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

a partecipare all'indagine di mercato finalizzata all'eventuale affidamento del servizio in oggetto e

DICHIARA

1. di essere in possesso dei requisiti di ordine generale previsti dalla normativa vigente;
2. di essere iscritto/a alla Camera di Commercio di _____ al n. _____ per attività coerenti con il servizio;
3. di disporre di personale, mezzi, attrezzature e organizzazione idonei all'esecuzione del servizio;
4. di garantire un servizio di reperibilità 24 ore su 24 e 365 giorni l'anno;
5. di essere in grado di garantire l'intervento entro e non oltre 30 minuti dalla chiamata/segnalazione;
6. di essere disponibile ad intervenire anche nei casi in cui non sia possibile individuare il responsabile dell'incidente o il veicolo responsabile dei danni;
7. di essere disponibile ad eseguire il servizio secondo il modello economico previsto dall'Amministrazione e senza oneri a carico del bilancio comunale, secondo le condizioni che saranno definite negli atti della successiva procedura;
8. di possedere, ove necessarie in relazione alle attività effettivamente svolte, le autorizzazioni e iscrizioni previste dalla normativa vigente per la gestione dei materiali/rifiuti derivanti dagli interventi;
9. di accettare che la presente manifestazione di interesse non costituisce proposta contrattuale e non vincola l'Amministrazione all'affidamento.

Eventuali ulteriori informazioni sull'organizzazione del servizio:

Luogo e data _____

Firma del legale rappresentante _____

Allegare copia del documento di identità del sottoscrittore.