COMUNE DI FLORIDIA
PROVINCIA DI SIRACUSA
Comando Polizia Municipale
Via IV Novembre, 77 – tel. 800 238346 - 0931 920304 – fax 0931 1846144
pec: vigili@pec.comune.floridia.sr.it

Allegato: MODULO DI PARTECIPAZIONE

AL COMUNE DI FLORIDIA
V SETTORE
UFFICIO ECOLOGIA

OGGETTO: DICHIARAZIONE DI INTERESSE A PARTECIPARE ALLA PROCEDURA NEGOZIATA OVE NE RICORRANO LE CONDIZIONI PER IL SERVIZIO DI RACCOLTA/RITIRO, TRASPORTO E SMALTI MENTO RIFIUTI URBANI P R E S S O LE UTENZE IN CUI SONO PRESENTI SOGGETTI POSITIVI AL COVID-19 O IN QUARANTENA OBBLIGATORIA NEL COMUNE DI FLORIDIA (SR).

Il sottoscritto ..... nato a ..... il ..... in rappresentanza di ..... con sede in ..... via ..... Partita IVA ..... . - con la presente manifesta il proprio interesse a partecipare alla procedura negoziata ove ne ricorrano le condizioni di cui all'avviso in oggetto. ai fini dell'affidamento del servizio di:

a) Raccolta/ritiro, trasporto e smaltimento rifiuti urbani presso le utenze in cui sono presenti soggetti positivi al COVID-19 o in quarantena obbligatoria nel Comune di Floridia.

In relazione al suddetto avviso il/la sottoscritto/a ai sensi e nei modi di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

a. Che la Ditta non si trova in alcuna delle condizione di incapacità a contrarre con la P.A. elencate all'art. 80 del D.Lgs. 50/1016;

b. Che l'impresa è munita di valida autorizzazione al trattamento dei rifiuti di che trattasi ovvero valida autorizzazione all'attività di intermediazione e commercio dei rifiuti di che trattasi;

c. Che l'impresa ha forma giuridica di .... e che **i** soggetti muniti del potere di rappresentanza sono i sigg.ri:

– Cognome e Nome ..... nato a .....
il..... Residente a ..... Carica rivestita……

– Cognome e Nome ..... nato a .....
il..... Residente a..... Carica rivestita……

– Cognome e Nome .....:..... nato a .....
il..... Residente a..... Carica rivestita……

d. Che il domicilio eletto ai fini di ogni comunicazione per la presente procedura è il

seguente: Tel..... Cell.....

e. Che le eventuali comunicazioni inerenti la procedura medesima vanno inviate al seguente indirizzo PEC..... .... o in alternativa Fax.

f. Di essere iscritto al MePA (..... SI - .....NO)

li sottoscritto ..... dichiara di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del DLgs 196/2003:

– Che il conferimento dei dati richiesti è indispensabile per l'espletamento della procedura in oggetto anche con riguardo alle norme sugli appalti pubblici che si intendono integralmente richiamate;

– Che il trattamento dei dati avverrà presso il Comune di Floridia con l'utilizzo di procedure anche informatiche, nei modi e nei limiti necessari a perseguire le predette finalità, anche in caso di eventuale comunicazione a terzi, nel caso di richiesta di accesso agli atti di detta procedura e/o nel caso di controlli;

– Che sono loro riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs 196/2003;

– Che il titolare del trattamento cui può rivolgersi per l'esercizio dei citati diritti è il Comune di Floridia e, in particolare, il Responsabile del V Settore.

Data .....

FIRMA DEL LEGALE
RAPPRESENTANTE

Allego: copia documento identità (o equipollente) del sottoscrittore