

AL COMUNE DI CASTROLIBERO
AREA AMMINISTRATIVA E CONTENZIOSO

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____

Nat _____ a _____ Prov. (____) il _____

Residente a _____ in Via _____ nella

sua qualità di Legale Rappresentante legale della _____

con sede in _____ Via _____ tel.

_____ e-mail _____

Pec _____ Codice fiscale _____

P. Iva _____

CHIEDE DI PARTECIPARE A:

AVVISO PUBBLICO DI INDAGINE DI MERCATO PER L'INDIVIDUAZIONE DI OPERATORI ECONOMICI INTERESSATI ALL'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO POSTALE DI RACCOLTA E RECAPITO DELLA CORRISPONDENZA DEL COMUNE DI CASTROLIBERO. CIG: Z623BFFF56.

A tal fine dichiara, ai sensi del DPR n. 445/2000, di:

- possedere tutti i requisiti previsti dall'art. 2 dell'Avviso di Indagine di Mercato e di seguito riportati:
- Iscrizione alla C.C.I.A.A. per la categoria del presente avviso;
- DURC regolare;
- Iscrizione nello stato "confermata" alla piattaforma telematica CUC Traspare all'indirizzo: <https://cucserre.traspare.com/>, a: *Servizi postali di raccolta e recapito*;
- Aver fornito, a Pubbliche Amministrazioni con abitanti pari o superiori al Soggetto Attuatore, servizi analoghi a quelli richiesti nel presente Avviso.

Allego: documento di identità in corso di validità.

Luogo e data _____

Timbro e firma _____