CITTA' DI NOVATE MILANESE

Servizio Stato Civile
Tel. 02-35473266-221 - fax 02-35473294 – e-mail: statocivile@comune.novate-milanese.mi.it

ALLEGATO A) fac simile di domanda

Responsabile del Settore
Sportello al Cittadino
Comune di Novate Milanese

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALL'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI RECUPERO SALME E FUNERALI INDIGENTI SUL TERRITORIO COMUNALE - ANNI 2022 E 2023

Il sottoscritto …….....

Nato a..... il……...C.F…..……

in qualità di (*cancellare il campo che non interessa*) Legale Rappresentante/Procuratore, in forza di atto di procura Rep. ……. in data …… del Dott. Notaio …….. dell'Impresa …… con sede legale a …… in Via/C.so……...……

codice fiscale/partita IVA….....

tel ..... fax …….....

pec ….....

DICHIARA

di essere interessato all'affidamento dei servizi di recupero salme e funerali indigenti sul territorio comunale - anni 2022 e 2023, mediante apposita convenzione.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale nella quale può incorrere in caso di dichiarazione mendace, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46, 47, 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

a) che l'impresa è iscritta nel Registro delle Imprese presso la C.C.I.A.A. di ……, numero e data di iscrizione ……., per la seguente attività: ……..*

b) che l'impresa è stata autorizzata all'esercizio dell'attività funebre ai sensi dell'art. 32 del Regolamento regionale n. 6/2004 dal Comune di ……;

c) di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione di cui all'art. 38 del D.Lgs. n. 163/2006;

CITTA' DI NOVATE MILANESE

Servizio Stato Civile

Tel. 02-35473266-221 - fax 02-35473294 – e-mail: statocivile@comune.novate-milanese.mi.it

d) di accettare integralmente le disposizioni dell'avviso pubblico;

e) di eleggere quale domicilio per le comunicazioni inerenti la presente procedura il seguente indirizzo: ……
e di autorizzare l'invio delle comunicazioni al seguente indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) ……..

***** *In alternativa le informazioni richieste potranno essere rese mediante produzione della copia dichiarata conforme all'originale del proprio certificato di CCIAA in corso di validità, ovvero della visura camerale accompagnata dalla dichiarazione in cui si attesta che il contenuto è conforme all'originale.*

Data, …….

In fede

IL LEGALE RAPPRESENTANTE/PROCURATORE
Firma (digitale o autografa)

Se **firmato digitalmente**, completare la seguente dicitura:
Il presente documento informatico è stato sottoscritto con firma digitale (artt. 20 e 24 del d.lgs. 82/2005 CAD) dal Signor _____

Oppure

Se **firma autografa**.
allegare scansione di un documento valido di identità del firmatario