



SEAB SOCIETÀ ECOLOGICA AREA BIELLESE SPA

Viale Roma, 14 - 13900 Biella - Tel. 015.83.52.911 Fax 015.83.52.951 - C.F./P.IVA 02132350022 - Web: www.seabiella.it e-mail: info@seabiella.it

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

PROCEDURA NEGOZIATA PER L'AFFIDAMENTO SERVIZIO DI SPURGO POZZETTI CADITOIE E BOCCHIE DI LUPO NEL COMUNE DI BIELLA PER IL PERIODO 21/09/2020 – 20/09/2021

Il/la sottoscritto/a

Nato/a a

il / /

residente a

via

Codice Fiscale

nella sua qualità di

della Ditta (Ragione Sociale)

Codice Fiscale

Partita IVA

Sede Legale

Sede Operativa (se diversa da quella legale)

CON RIFERIMENTO ALL'AFFIDAMENTO DEI SERVIZI DI CUI ALLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE CHIEDE

Che la ditta rappresentata venga invitata alla procedura negoziata in oggetto, in qualità di:

- ☐ Impresa singola;
- ☐ Capogruppo di raggruppamento temporaneo d'impresa o Consorzio;
- ☐ Mandante di raggruppamento temporaneo d'impresa o consorziata.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, e delle decadenze dei benefici di cui all'art. 75 del D.P.R. medesimo, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del citato D.P.R.

DICHIARA

- ☐ l'inesistenza delle cause di esclusione dalla partecipazione ad una procedura d'appalto o concessione come elencate nell'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i., nei confronti del concorrente e dei soggetti di cui al comma 3, del citato art. 80.
- ☐ che la ditta è iscritta al Registro delle Imprese presso la C.C.I.A.A. di _____ al n. _____ in data / / , per le attività oggetto della gara;

Al fine di ricevere qualsiasi comunicazione riguardante la presente procedura, la ditta dichiara di eleggere il proprio domicilio come segue:

Nome e Cognome del referente per la documentazione di gara

indirizzo



SEAB SOCIETÀ' ECOLOGICA AREA BIELLESE SPA

Viale Roma, 14 - 13900 Biella - Tel. 015.83.52.911 Fax 015.83.52.951 - C.F./P.IVA 02132350022 - Web: www.seabiella.it e-mail: info@seabiella.it

telefono

e-mail

PEC

Luogo e data,

IL DICHIARANTE

**SI ALLEGA ALLA PRESENTE COPIA FOTOSTATICA (FRONTE/RETRO) DI DOCUMENTO D'IDENTITÀ
DEL DICHIARANTE IN CORSO DI VALIDITÀ**