

## CITTA' DI ROVATO

(Provincia di Brescia)

PROCEDURA APERTA DI RILEVANZA COMUNITARIA PER L'AFFIDAMENTO DEL SOLO SERVIZIO DI SMALTIMENTO/RECUPERO DEI RIFIUTI DERIVANTI DAL SERVIZIO DI IGIENE URBANA COMUNALE - SUDDIVISA PER TIPOLOGIA DI RIFIUTO (CODICE CER) IN 12 LOTTI DI GARA, PER LA DURATA DI 12 MESI

**CODICE NUTS: ITC47** 

## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE e DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

(resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR n. 445/2000)

Il/La	sottoscritto/a						
nato/a	a			(Prov	) il		
resider	nte in			• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •		(Prov.	)
via					,		
codice	fiscale				in qualità di:		
	Titolare (in	caso di ditta indi	viduale)				
	Legale Ra	ppresentante					
		(come da al	•				
dell'op	peratore econo	mico					
con	sede legale	in	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •		(I	Prov	) via
				n°	сар		
P.Iva				Codice			
fiscale							
		A.A., se ricorre, c					_
inerent	registro	delle imprese			di iscrizi data		al ione
	iscritto a				-		di iscrizione
		····· gianato o presso i	•		- C	e commuss	ioni

_ i	scritto a	, data di iscrizione
 Italia		(per cittadino di altro Stato membro non residente in
A		IN PUNTO DI CONFERIMENTO PER LO SAMLTIMENTO O NEL RAGGIO DI 100 KM DAL COMUNE DI ROVATO
		CHIEDE
DI PA	RTECIPARE ALLA PROCEDURA D'AI	PPALTO, PER UNO O PIU' LOTTI, AVENTE AD OGGETTO:
IGIE		ECUPERO DEI RIFIUTI DERIVANTI DAL SERVIZIO DI UDDIVISA PER TIPOLOGIA DI RIFIUTO (CODICE CER) IN TA DI 12 MESI
LOT	ГО N CIG	
LOT	ГО N CIG	
e del	•	'operatore economico sopra indicato, consapevole della responsabilità rticolo 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità' in atti e
		DICHIARA
	Che l'operatore economico parte	ecipa alla gara (barrare il caso di interesse):
	☐ Come Concorrente singolo	
	☐ In R.T.I.:	
	☐ di tipo orizzontale	☐ di tipo verticale
	□ di tipo misto	☐ di cooptazione
	□ Capogruppo	quota di partecipazione pari al%
	□ Mandante	quota di partecipazione pari al%
	□ Mandante	quota di partecipazione pari al%
	□ Mandante	quota di partecipazione pari al%
	☐ Per Avvalimento: ☐ impresa avvalente:	
	🗅 impresa ausiliaria:	
	☐ Come Consorzio: ☐ consorzio stabile	□ consorzio ordinario
	□ COHSOLZIO STADILE	□ COHSOLZIO OLUHIAHO

	□ consorzio tra imprese artigiane □ consorzio fra cooperative di produzione e lavoro
	□ indicando quale/i consorziata/e esecutrice/i:
	□ intende eseguire in proprio l'appalto di cui trattasi.
	Come:
	<b>-</b>
□ I	Di avvalersi del punto di conferimento sito presso:

FIRMA (firma digitale)