

COMUNE di CROGNALETO Provincia di Teramo

SCHEMA DI DOMANDA PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

AL COMUNE DI CROGNALETO

Settore Tecnico LL.PP.

64043 TERAMO

POSIZIONE INPS:	_l_ sottoscritto/a					, nato/a in _		il
Codice Fiscale n, con sede fiscale, via, n, con sede fiscale, via, n, n, n, n, n, n, n, n, p		, residente	e in			, in via		, n.
Codice Fiscale n, con sede fiscale, via, n, p		nella sua	qualità	di titol	are/legale	rappresentante	della	ditta/azienda
POSIZIONE INPS:					,	P. IVA n		
POSIZIONE INPS: POSIZIONE INAIL: MANIFESTA I'interesse dell'Impresa che rappresenta ad essere affidataria degli interventi previsti nel Piano Emergenzi Stagione 2025/2026 del Comune di Crognaleto, DICHIARA • che nei propri confronti non sussistono le condizioni ostative di cui all'art. 38, del D. Lgs n. 163/20 • che per l'impresa sussiste la regolarità contributiva e fiscale; • che la Impresa è iscritta presso la camera di Commercio di, l'esecuzione delle seguenti attività:	Codice Fiscale n.						con se ر_	ede fiscale in
MANIFESTA I'interesse dell'Impresa che rappresenta ad essere affidataria degli interventi previsti nel Piano Emergenzi Stagione 2025/2026 del Comune di Crognaleto, DICHIARA • che nei propri confronti non sussistono le condizioni ostative di cui all'art. 38, del D. Lgs n. 163/20 • che per l'impresa sussiste la regolarità contributiva e fiscale; • che la Impresa è iscritta presso la camera di Commercio di		, via				, n		
MANIFESTA l'interesse dell'Impresa che rappresenta ad essere affidataria degli interventi previsti nel Piano Emergenzi Stagione 2025/2026 del Comune di Crognaleto, DICHIARA che nei propri confronti non sussistono le condizioni ostative di cui all'art. 38, del D. Lgs n. 163/20 che per l'impresa sussiste la regolarità contributiva e fiscale; che la Impresa è iscritta presso la camera di Commercio di	POSIZIONE INPS:							
l'interesse dell'Impresa che rappresenta ad essere affidataria degli interventi previsti nel Piano Emergenzi Stagione 2025/2026 del Comune di Crognaleto, DICHIARA che nei propri confronti non sussistono le condizioni ostative di cui all'art. 38, del D. Lgs n. 163/20 che per l'impresa sussiste la regolarità contributiva e fiscale; che la Impresa è iscritta presso la camera di Commercio di	POSIZIONE INAIL:							
Stagione 2025/2026 del Comune di Crognaleto, DICHIARA che nei propri confronti non sussistono le condizioni ostative di cui all'art. 38, del D. Lgs n. 163/20 che per l'impresa sussiste la regolarità contributiva e fiscale; che la Impresa è iscritta presso la camera di Commercio di	MANIFESTA							
Stagione 2025/2026 del Comune di Crognaleto, DICHIARA che nei propri confronti non sussistono le condizioni ostative di cui all'art. 38, del D. Lgs n. 163/20 che per l'impresa sussiste la regolarità contributiva e fiscale; che la Impresa è iscritta presso la camera di Commercio di	l'interesse dell'Impr	oca cho rannr	oconta ad a	occoro affid	ataria dog	li intorvanti provist	i nal Dian	o Emorgonzialo
 che nei propri confronti non sussistono le condizioni ostative di cui all'art. 38, del D. Lgs n. 163/20 che per l'impresa sussiste la regolarità contributiva e fiscale; che la Impresa è iscritta presso la camera di Commercio di	·				ataria deg	ii iiiterventi previst	i ilei Piaili	o Emergenziale
 che nei propri confronti non sussistono le condizioni ostative di cui all'art. 38, del D. Lgs n. 163/20 che per l'impresa sussiste la regolarità contributiva e fiscale; che la Impresa è iscritta presso la camera di Commercio di	219510116 2072/2072	dei Comune	ui Crognaie	210,				
 che per l'impresa sussiste la regolarità contributiva e fiscale; che la Impresa è iscritta presso la camera di Commercio di	0.008.00 =0=0, =0=0							
che la Impresa è iscritta presso la camera di Commercio di	_							
l'esecuzione delle seguenti attività:	DICHIARA		on sussisto	ono le cond	izioni osta	tive di cui all'art. 38	3, del D. L <u></u>	gs n. 163/2006;
	DICHIARA • che nei prop	ori confronti n					3, del D. Lք	gs n. 163/2006;
che i propri recapiti sono i seguenti: Tel	DICHIARAche nei propche per l'im	ori confronti n presa sussiste	la regolar	ità contribu	ıtiva e fisc	ale;		
che i propri recapiti sono i seguenti: Tel	che nei propche per l'imche la Imp	ori confronti n presa sussiste oresa è iscrit	la regolar ta presso	ità contribu	ıtiva e fisc	ale;		
che i propri recapiti sono i seguenti: Tel	che nei propche per l'imche la Imp	ori confronti n presa sussiste oresa è iscrit	la regolar ta presso	ità contribu	ıtiva e fisc	ale;		
• che i propri recapiti sono i seguenti: Tel,	DICHIARAche nei propche per l'imche la Imp	ori confronti n presa sussiste oresa è iscrit	la regolar ta presso	ità contribu	ıtiva e fisc	ale;		
	che nei prop che per l'im che la Imp l'esecuzione	ori confronti n presa sussiste oresa è iscrit e delle seguen	la regolar ta presso ti attività:	ità contribu la camera	utiva e fisca	ale; mercio di		, per ;
cellulare indirizzo p	che nei prop che per l'im che la Imp l'esecuzione	ori confronti n presa sussiste oresa è iscrit e delle seguen	la regolar ta presso ti attività:	ità contribu la camera	utiva e fisca	ale; mercio di		, per ;



COMUNE di CROGNALETO

Provincia di Teramo

•	di essere disponibile ad intervenire "ad horas" (entro breve tempo) non appena ricevuto l'ordine da
	Codesto Comune;

•	di accettare le condizioni di selezione delle Impresa affidatarie, nonché quelle di pagamento oltre le
	altre prescrizioni contenute nel Capitolato d'Oneri;
•	che la propria sede operativa si trova nel Comune di;

• che ha svolto servizi analoghi come da prospetto che segue:

Descrizione del servizio	Committente	Periodo di esecuzione dell'appalto

COMUNICA

inoltre, di essere in possesso dei seguenti mezzi muniti di assicurazione, di libretti di circolazione con regolare revisione e omologazione delle attrezzature, utilizzabili anche per eventuali interventi di sgombero neve e spargimento sale:

TIPO MEZZO E MARCA	
POTENZA (HP)	
ANNO IMMATRICOLAZIONE	
TARGA MEZZO	
ATTREZZATURE	
COMPAGNIA ASSICURATIVA	
N. POLIZZA	
DATA SCADENZA POLIZZA	
DATA ULTIMA REVISIONE CON OMOLOGAZIONE	



COMUNE di CROGNALETO Provincia di Teramo

TIPO MEZZO E MARCA	
POTENZA (HP)	
ANNO IMMATRICOLAZIONE	
TARGA MEZZO	
ATTREZZATURE	
COMPAGNIA ASSICURATIVA	
N. POLIZZA	
DATA SCADENZA POLIZZA	
DATA ULTIMA REVISIONE CON OMOLOGAZIONE	
TIPO MEZZO E MARCA	
POTENZA (HP)	
ANNO IMMATRICOLAZIONE	
TARGA MEZZO	
ATTREZZATURE	
COMPAGNIA ASSICURATIVA	
N. POLIZZA	
DATA SCADENZA POLIZZA	
DATA ULTIMA REVISIONE CON OMOLOGAZIONE	
In fede	
Consider	
Crognaleto,	
	Titolare/Legale rappresentante