



COMUNE DI S. STEFANO AL MARE

C.A.P. 18010
Cod. Fisc. : 002 475 600 84

PROVINCIA DI IMPERIA

☎ 0184 / 48.64.88
FAX 0184 / 48.68.20



ALLEGATO C alla deter. 113 dell'11.10.2017

(DA COMPILARE SU CARTA INTESTATA DEL RICHIEDENTE)

AL COMUNE DI
SANTO STEFANO AL MARE
Lungomare D'Albertis n. 4
18010 S.STEFANO AL MARE IM

DICHIARAZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'AFFIDAMENTO IN CONCESSIONE DEL SERVIZIO DI ACCERTAMENTO E RISCOSSIONE DELL'IMPOSTA COMUNALE SULLA PUBBLICITA' E DEI DIRITTI SULLE PUBBLICHE AFFISSIONI PER IL PERIODO 01.01.2018 – 31.12.2020 – CIGZ7A204011F

Il/La sottoscritto/a(cognome) (nome)
nato/a a il
in qualità di
dell'impresa
con sede legale in Prov.
CAP Via n.
P.Iva - Cod. Fisc.
Telefono Fax (**campo obbligatorio**)
e-Mail.....PEC.....

(Se raggruppamento temporaneo o consorzio)

Imprese mandanti o consorziate:.....
con sede legale in prov.
CAP Via n.
P.Iva - Cod. Fisc.
Telefono Fax (**campo obbligatorio**)
e-Mail.....PEC.....

Impresa capogruppo
con sede legale in prov.
CAP Via n.
P.Iva - Cod. Fisc.
Telefono Fax (**campo obbligatorio**)
e-Mail.....PEC.....

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dal successivo articolo 76 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

CHIEDE

di essere invitato alla gara informale per l'affidamento in concessione del servizio di accertamento e riscossione dell'imposta comunale sulla pubblicità e dei diritti sulle pubbliche affissioni per il periodo 01.01.2018 – 31.12.2020,

in qualità di Impresa singola/mandante/capogruppo (cancellare la dizione che non interessa) del raggruppamento costituito da:

- a) _____ con sede in _____
b) _____ con sede in _____
c) _____ con sede in _____

Di partecipare in qualità di Consorzio

Indicare il tipo di consorzio _____

Nel caso in cui il consorzio non intenda eseguire direttamente il servizio oggetto dell'appalto e il medesimo venga svolto totalmente da una consorziata, si forniranno i seguenti dati relativi alla consorziata esecutrice del servizio:

Denominazione/Ragione Sociale _____

Sede Legale _____

Legali Rappresentanti (nominativi , dati anagrafici, residenza, carica sociale e relativa scadenza, eventuali firme congiunte)

-

-

Dati relativi al consorzio

Legali Rappresentanti (nominativi , dati anagrafici, residenza, carica sociale e relativa scadenza, eventuali firme congiunte) e a tal fine,

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m. e i.:

- 1) di aver preso visione di tutte le condizioni incluse nell'avviso di gara informale;
- 2) di possedere tutti i requisiti richiesti per la partecipazione alla gara di ordine generale e di ordine speciale alla quale si chiede di partecipare;
- 3) di non rientrare in nessuna delle condizioni previste dall'art. 80 del D.Lgs. 50/2016.;
- 4) la perfetta conoscenza di tutte le prescrizioni, norme e leggi vigenti che disciplinano il servizio in oggetto;
- 5) di acconsentire, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003, al trattamento dei dati personali per ogni esigenza connessa con l'espletamento della gara.
- 6) che **il numero di fax e posta elettronica certificata** al quale la stazione appaltante potrà inviare tutte le comunicazioni attinenti la procedura di gara in oggetto è il seguente:

fax _____;

pec: _____.

Data _____

IL LEGALE RAPPRESENTANTE/TITOLARE

B. Allegare fotocopia di documento di identità in corso di validità. In tale caso la firma non dovrà essere autenticata, ai sensi del D.P.R. n.445/2000.