

Spett.le  
COMUNE DI TRIESTE  
AREA POLIZIA LOCALE E SICUREZZA  
Piazza Unità d'Italia 4  
34121- TRIESTE  
**invio a mezzo PEC**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
in qualità di <sup>1</sup> \_\_\_\_\_  
dell'impresa \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_  
partita IVA n \_\_\_\_\_ codice fiscale n \_\_\_\_\_

in relazione all'avviso di preinformazione per la formazione di un elenco delle ditte da invitare alle procedure per l'affidamento del servizio di manutenzione del ponte radio ed apparecchiature radio ricetrasmittenti in dotazione all'Area Polizia Locale Sicurezza e Protezione Civile mediante le procedure di cui all'art. 36, commi 1 e 2 del D. Lgs. 50/2016 (Nuovo Codice degli Appalti Pubblici).

### CHIEDE

di essere di essere inserito nell'elenco delle ditte da invitare alle procedure per l'affidamento del servizio di manutenzione del ponte radio ed apparecchiature radio ricetrasmittenti in dotazione all'Area Polizia Locale Sicurezza e Protezione Civile

### DICHIARA

- ✓ di avere esaminato l'avviso di preinformazione e il Capitolato Speciale d'oneri e di accettarne integralmente il contenuto;
- ✓ di autorizzare l'utilizzo dei seguenti Posta Elettronica Certificata e/o e-mail per tutte le comunicazioni inerenti alle procedure di gara:

PEC \_\_\_\_\_; mail \_\_\_\_\_;

Il sottoscritto, inoltre, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

### DICHIARA

1. che per la propria impresa non ricorre alcun motivo di esclusione dalla partecipazione ad una procedura di appalto di cui all'art. 80 del D. Lgs. 50/2016;
2. che l'impresa è iscritta nel Registro delle Imprese della Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura della Provincia di \_\_\_\_\_ con i seguenti dati:

numero di iscrizione \_\_\_\_\_ data di iscrizione \_\_\_\_\_

durata della ditta/data termine \_\_\_\_\_

forma giuridica \_\_\_\_\_

altri amministratori muniti di rappresentanza, (indicare i nominativi, le qualifiche, le date di nascita e il luogo di residenza): \_\_\_\_\_

per le seguenti attività: \_\_\_\_\_

3. di avere la disponibilità di un Centro di Assistenza nel territorio del Comune di Trieste.

**Allega alla presente fotocopia del documento di identità.** <sup>2</sup> <sup>3</sup>

DATA

FIRMA

<sup>1</sup> Indicare la qualifica del dichiarante

<sup>2</sup> **La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore in corso di validità; in difetto, la dichiarazione sarà considerata nulla e l'impresa sarà esclusa dal procedimento al quale chiede di partecipare.**

<sup>3</sup> **Non necessario in caso di documento informatico firmato digitalmente.**