

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER IL SERVIZIO DI RIPRISTINO SICUREZZA STRADALE POST INCIDENTE COMUNE DI TRUCCAZZANO

Il sottoscritto _____
in qualità di:

☐

Legale

rappresentante

☐

Titolare

☐ Amministratore

della società _____

con sede in _____

P.IVA _____

PEC _____

CHIEDE

di partecipare alla manifestazione di interesse per l'individuazione di operatori economici interessati allo svolgimento del servizio di ripristino delle condizioni di sicurezza stradale a seguito di incidenti sul territorio del Comune di Truccazzano.

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000:

1. di essere iscritto alla Camera di Commercio per attività coerenti con il servizio;
2. di essere in possesso dei requisiti di ordine generale previsti dagli artt. 94 e 95 del D.Lgs. 36/2023 (compilare e firmare digitalmente i documenti in allegato) ;
3. di disporre di mezzi e attrezzature idonei per:
 - bonifica della sede stradale
 - rimozione liquidi inquinanti
 - pulizia post incidente;
4. di garantire servizio di reperibilità e intervento 24 ore su 24 per 365 giorni l'anno;
5. di impegnarsi ad effettuare gli interventi senza oneri per il Comune di Truccazzano, recuperando i costi direttamente nei confronti dei soggetti responsabili dei sinistri o delle relative compagnie assicurative;
6. di accettare il rischio operativo del servizio, effettuando gli interventi anche nei casi in cui non sia possibile individuare il responsabile del sinistro o recuperare le relative spese.

Allegati:

- Dichiarazione unica
- Dichiarazione assenza conflitto di interessi
- Identificazione del titolare effettivo dell'operatore economico
- Informativa privacy

Luogo e data _____

Firma _____