



COMUNE DI PONZA

PROVINCIA DI LATINA
COD. FISC. 81004890596

C.A.P. 04027

PIAZZA CARLO PISACANE
TEL. 0771/80108 FAX 0771/820573

(ALLEGATO A)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICATI E DI ATTO DI NOTORIETÀ

(resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 e ss.mm.ii., consapevole delle sanzioni previste dall'art.76 del medesimo D.P.R. n.445/2000, per le ipotesi di falsità e dichiarazioni mendaci ivi indicate).

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE alla manifestazione d'interesse finalizzato al conferimento dell'incarico diretto ai sensi dell'art.36 comma 1 lett.a del Dlgs 50/16 per la redazione del piano di emergenza di protezione civile del comune di Ponza, "Piano di Emergenza Comunale", (PEC). CIG: ZC31B77A71

Il sottoscritto _____ nato a _____

il ___/___/___ residente in _____ Pr _____

Via _____ n. _____ Tel. _____

e mail _____ PEC _____

Visto l'avviso pubblico di cui in oggetto, con la presente

CHIEDE

di partecipare alla richiesta di manifestazione di interesse finalizzata al conferimento dell'incarico di cui in oggetto

A tal scopo allega

- n. ___ dichiarazione ai sensi del DPR 445/2000 di cui allo schema allegato B
- Busta n. 1 contenente la documentazione tecnica descritta ai punti 3,5,e 6;
- Busta n. 2 contenente offerta economica redatta sul modello di cui all'allegato C;

Luogo e data

In Fede

timbro e firma