



COMUNE DI CARLOFORTE

Provincia del Sulcis Iglesiente

Area Manutenzione,
Servizi Pubblici, Ambiente e
Informatica

**Al Responsabile dell'Area Servizi
del Comune di Carloforte**
Via Garibaldi n. 72
Carloforte (SU)

ALLEGATO E – DICHIARAZIONE POSSESSO REQUISITI DI IDONEITA' PROFESSIONALE

**OGGETTO: SFALCIO DI ERBA, ARBUSTI E STERPAGLIE LUNGO LE STRADE
COMUNALI EX PROVINCIALI DEL COMUNE DI CARLOFORTE.**

**Affidamento diretto ai sensi dell'art. 50 del Dlgs. 36/2023 attraverso il portale
SardegnaCAT con il criterio del prezzo più basso**

Con riferimento alla RdO in oggetto:

Il sottoscritto _____ nato a _____

prov. (_____) il _____, C.F. _____

residente nel Comune di _____

prov (_____) Via/Piazza _____ n. _____

legale rappresentante/titolare della ditta

_____ con sede nel Comune di _____ prov. (_____)

Via/Piazza _____ n. _____

Sede operativa (indirizzo completo) _____

Codice fiscale _____ Partita I.V.A. _____

Tel. _____ fax _____

e-mail _____

pec _____



COMUNE DI CARLOFORTE

Provincia del Sulcis Iglesiente

Area Manutenzione,
Servizi Pubblici, Ambiente e
Informatica

con espresso riferimento alla Impresa che rappresenta, in merito alla procedura in epigrafe ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii. oltre alle conseguenze amministrative previste dalle disposizioni in materia di appalti

DICHIARA

- di essere iscritto alla CCIAA con attività esercitata relativa alla stessa categoria oggetto del servizio da affidare, ai sensi dell'art. 83, comma 3 del D.Lgs. 50/2016;
ovvero (in caso di cooperative)
- di essere iscritto all'Albo delle Società Cooperative presso il Ministero dello Sviluppo Economico a cura della Camera di Commercio,
ovvero (in caso di cooperative sociali)
- di essere iscritto all'Albo Regionale delle cooperative sociali ex art. 9 della L. 381/1991 con uno scopo sociale compatibile con le attività oggetto dell'appalto;

Luogo e data _____

Firma e timbro del titolare / legale rappresentante

**(Firmato digitalmente ai sensi
dell'art.21 del D. Lgs.82/2005)**

Allega:

Copia iscrizione CCIAA, ovvero iscrizione all'Albo delle Società Cooperative presso il Ministero dello Sviluppo Economico a cura della Camera di Commercio, ovvero iscrizione all'Albo Regionale delle cooperative sociali ex art. 9 della L. 381/1991 con uno scopo sociale compatibile con le attività oggetto dell'appalto.