

Spettabile Comune di SAMARATE
Via Vittorio Veneto, 40
21017 Samarate (Va)

AFFIDAMENTO FORNITURA IN COMODATO D'USO GRATUITO DI DEFIBRILLATORI SEMIAUTOMATICI DI EMERGENZA – MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

in qualità di _____

dell'impresa/società _____

con sede legale in _____

con sede amministrativa in _____

codice fiscale _____ / partita I.V.A. _____

tel. _____ / PEC _____

I.N.A.I.L. codice impresa _____ N. PAT. _____ Sede competente _____

I.N.P.S. matricola azienda _____ sede competente _____

In caso di altre casse previdenziali indicare quali e n° di posizione _____

Presa visione del contenuto dell'avviso pubblico e degli obblighi in esso evidenziati;

MANIFESTA

il proprio interesse a partecipare alla procedura per l'affidamento del servizio di fornitura di defibrillatori semiautomatici di emergenza e dichiara, ai sensi del D.P.R. 445/00, sotto la propria responsabilità quanto segue:

- 1) che la ditta è iscritta al Registro delle Imprese presso la Camera di Commercio Industria Artigianato e Agricoltura di _____ al n. REA _____ in data _____ per la seguente attività d'impresa:

Data _____

TIMBRO E FIRMA

Si allega documento di identità in corso di validità del sottoscrittore