

MODULO DI ADESIONE

FAC SIMILE

Il sottoscritto _____, nato a _____ CF _____
(_____) il _____, residente a _____
in Via _____ n° _____
_____, nella mia qualità di (rappresentante legale, procuratore)
(eventualmente) giusta procura generale/speciale
n° _____ del _____ a rogito del
notaio _____ autorizzato a
rappresentare legalmente l'Impresa (Denominazione/ Ragione Sociale)
con
sede in _____, Via _____ n° _____
_____, codice fiscale _____ partita I.V.A. _____

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

a partecipare all'indagine di mercato per la fornitura per il servizio di prelievo, trasporto e smaltimento di rifiuti sanitari conferiti dalle Case Residenze Anziani Baccarini e Busignani

In conformità alle disposizioni di cui agli 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 s.m.i., nonché delle conseguenze amministrative di esclusione dalle gare di cui al D.Lgs. 163/2006 e s.m.i.

DICHIARA DI:

- Non incorrere in cause ostative a contrarre con la Pubblica Amministrazione e pertanto di essere in possesso dei requisiti di ordine generale di cui agli articoli 38 del D.Lgs. 163/2006 e ss.mm.ii.
- di possedere l'Iscrizione all'albo gestori prescritte per l'effettuazione del trasporto dei rifiuti sanitari oggetto dell'appalto;
- di possedere l'iscrizione alla Camera di commercio, industria e artigianato per la specifica attività oggetto dell'appalto;
- di possedere il certificato di iscrizione all'albo nazionale delle Imprese che effettuano la gestione dei rifiuti, secondo quanto previsto dal Decreto Legislativo n. 152 del 03.04.2006 e s.m.i (art. 212, comma 5);
- di possedere l'autorizzazione al trasporto su strada dei rifiuti pericolosi secondo quanto disposto dalla vigenti "norme ADR" riferite queste ultime sia agli automezzi che ai conducenti, compreso per questi ultimi il possesso del previsto "patentino ADR "
- di possedere iscrizione al sistema di tracciabilità SISTRI secondo le ultime disposizioni normative;
- di aver realizzato nell'ultimo triennio 2011-2012-2013 i seguenti servizi analoghi:

COMMITTENTE	OGGETTO	ANNO	IMPORTO

- possedere gli impianti di stoccaggio e /o smaltimento finale, debitamente autorizzati dalle competenti autorità ai quali la Ditta concorrente intende conferire i rifiuti prelevati dalle Case Residenze Anziani, corredato da dichiarazione di disponibilità rilasciata dal titolare /legale rappresentante degli impianti di stoccaggio e/o smaltimento finale a ricevere i rifiuti conferiti dalle strutture dell'Asp di seguito elencati:

IMPIANTO	AUTORIZZAZIONE	ANNO DI RILASCIO	VALIDITA'

COMUNICA CHE

I dati necessari per le eventuali successive comunicazioni relative alla procedura di cui in oggetto:

Denominazione _____

Indirizzo _____

Telefono _____ E-

mail _____

Referente _____

PEC _____

_____ (obbligatoria)

Fax _____ n.

AUTORIZZA

a trasmettere le successive comunicazioni e/o atti di gara in via principale tramite PEC ed, in via sussidiaria, al fax sopra indicato.

Firma
Legale Rappresentante

i richiede di allegare documento di identità in corso di validità