## SPAZIO RISERVATO ALL’IMPRESA

Il sottoscritto (cognome) ………………………………………… (nome) …………………………….

nato/a a ……………………………………………………………………. Prov. …………………

il ……../………/…………….., res.te a …………………………………………………………………

Prov. ………………….. in Via/P.zza …………………………………………………………………

n. civ. ……………… CAP ………….…… c. fisc. …………..………………………………………

tel. ……………………………… in qualità di legale rappresentante dell’impresa

………………………………………………………………………………………………..

c. fisc . ……………………………………… p. IVA ……………………………………… iscritta presso la CCIAA di ……………………………………………………………………………………..

n. iscrizione CCIAA (RI o REA) ……………………………………………………………………….

data di iscrizione ………/ ……../ ……………..,

con sede legale sita in …………….……………………………

Prov. ………………………………………

Via/P.zza ……………………………………………… n. civ. …………………………….

Tel. …………………………………, con sede operativa sita in ………..…………………………………………………. Prov. ………………………………………

Via/P.zza ……………………………………………… n. civ. ………………………………………

Tel. …………………………………, codice INPS ………………………………………..,

codice INAIL ………………………………………

**Conferma la disponibilità a garantire la fornitura in opera alle condizioni sopra stabilite.**

### DICHIARA

Che l’Impresa non si trova in alcuna delle condizioni ostative di cui all’art. 80 D. Lgs. n. 50/2016.

In fede

Luogo e data ……………………………………..

 Timbro e firma

 ………………………………………………..

#### N.B. : allegare copia del documento di identità del sottoscrittore

Responsabile del Procedimento: geom. Paolo Crovetto tel. 0105576918 cell. 3355699142

e-mail PCROVETTO@comun