



# Provincia di Oristano

Settore Viabilità, Pianificazione Territoriale e Programmazione

## CONCESSIONE DEL SERVIZIO DI RIPRISTINO DELLE CONDIZIONI DI SICUREZZA STRADALE COMPROMESSE DAL VERIFICARSI DI INCIDENTI LUNGO LE STRADE PROVINCIALI.

### ISTANZA DI PARTECIPAZIONE E DICHIARAZIONE UNICA

Il sottoscritto ....., nato a .....

il ....., in qualità di .....

(eventualmente) giusta procura generale/speciale ..... n. .... del .....

autorizzato a rappresentare legalmente l'Impresa/Società .....

..... forma giuridica .....

Codice fiscale ..... Partita IVA .....

Con sede legale in ..... Via/P.zza ..... n.....

telefono ..... fax .....

e-mail .....

Posta elettronica certificata: PEC .....

### **CHIEDE**

di partecipare alla procedura di cui sopra e, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R.

28 dicembre 2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

## DICHIARA

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, quanto segue:

1. di essere in possesso dei requisiti indicati nell'avviso di indagine esplorativa;
2. di aver svolto, nel periodo compreso dal 01/01/2011 al 31/12/2014, i seguenti servizi di ripristino delle condizioni stradali:

Ente/Azienda	Indirizzo (indicare indirizzo, PEC e nominativo del referente)	Inizio servizio	Fine servizio	N. abitanti equivalenti

Data,.....

Firma

**Si allega fotocopia del Documento di identità del legale rappresentante in corso di validità**