

Carta intestata o timbro impresa

**ALLEGATO "A"**

La presente manifestazione di interesse deve essere resa dal legale rappresentante dell'impresa o da un suo procuratore legale. Si prega di allegare alla presente copia fotostatica di un documento di riconoscimento fronte/retro del dichiarante.

Spett.le Comune di Albano Laziale (RM)

Settore IV Servizio VI "Protezione Civile"

Via San Francesco n° 8 - 00041 Albano Laziale (RM).

**OGGETTO: MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER L' AFFIDAMENTO  
DEL SERVIZIO DI REVISIONE DEL PIANO DI EMERGENZA  
COMUNALE (PEC)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
Il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale: \_\_\_\_\_  
residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ nella mia qualità di \_\_\_\_\_  
(eventualmente) giusta procura generale / speciale (allegata  
all'istanza) \_\_\_\_\_ In data \_\_\_\_\_ a rogito del  
Notaio \_\_\_\_\_ n. rep. \_\_\_\_\_ del  
\_\_\_\_\_ autorizzato a rappresentare legalmente l'impresa (Denominazione / Ragione  
Sociale) \_\_\_\_\_  
Forma giuridica \_\_\_\_\_  
P. IVA n. \_\_\_\_\_ Con sede legale nel Comune di  
\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Via / Piazza \_\_\_\_\_ CAP  
\_\_\_\_\_ e sede operativa nel Comune di \_\_\_\_\_  
Provincia \_\_\_\_\_ Via / Piazza \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ TEL: \_\_\_\_\_ PEC: \_\_\_\_\_  
Stato \_\_\_\_\_;

Manifesta il proprio interesse a partecipare alla procedura semplificata per l'affidamento in oggetto e a tal fine 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.

E dichiara il possesso dei requisiti richiesti nell'Avviso di Manifestazione di Interesse, approvato con Determinazione Dirigenziale n. x del xxxxxx:

1. Iscrizione alla C.C.I.A.A. e Codice ATECO


2. Fatturato nello specifico settore:

Anno	Importo
2017	
2018	
2019	

3. Descrizione delle risorse umane e tecniche disponibili e tipologia di rapporto contrattuale:

N.	Titolo di studio	Ruolo aziendale	Tipologia di rapporto di lavoro

4. Servizi analoghi:

N.	Tipologia servizio	Committente

Timbro e Firma del Legale Rappresentante