

MODELLO ALLEGATO A

Spett.le

SARONNO SERVIZI S.P.A.

Ufficio Protocollo

Via Roma, 16/18

21047 Saronno (VA)

Email:

protocollo@saronnoservizi.it

segreteria@pec.saronnoservizi.it

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO DEI FORNITORI E PRESTATORI DI
FORNITURE, LAVORI E SERVIZI QUALIFICATI DI SARONNO SERVIZI S.P.A.**

Il sottoscritto _____,

nato a _____ il _____

e residente a _____ in Via

_____ n° _____, nella sua qualità di

della ditta

con sede in _____ Prov. _____

CAP _____ Via _____ n° _____

C.F. _____ P.IVA _____

telefono n. _____ Telefax n° _____

email _____

CHIEDE

l'iscrizione all'Albo dei Fornitori, dei Prestatori di Forniture, Lavori e Servizi di Saronno Servizi S.p.A. a tempo indeterminato, per le seguenti forniture, lavori e servizi :

CATEGORIA N.

DESCRIZIONE

DICHIARA

- sotto la propria responsabilità ed a conoscenza delle sanzioni penali che, in caso di dichiarazioni mendaci, sono comminate dall'articolo 496 del codice penale, che la Ditta è in possesso delle licenze, concessioni, autorizzazioni ed altri provvedimenti amministrativi necessari per l'esecuzione della prestazione (fornitura di beni, lavori o servizi) per la quale si richiede l'iscrizione;
- che non sussistono cause ostative ai sensi dell'art. 80 D.Lgs. n. 50/2016.

A tal fine

ALLEGA

alla presente domanda la seguente documentazione:

1. fotocopia di un documento di identità in corso di validità del firmatario della richiesta;
2. visura camerale societaria;

Luogo e data

Firma