Spett.le
COMUNE DI GALBIATE
Area Lavori Pubblici e Manutenzioni
P.za Martiri della Liberazione, 5
23851 GALBIATE

**AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE DITTE
PER INVITO A PROCEDURA NEGOZIATA**

**INTERVENTO DI ADEGUAMENTO DELLE RETI DI SMALTIMENTO
POSTE A SERVIZIO DEL CENTRO MEDICO SOCIALE**

DOMANDA DI CANDIDATURA

Il sottoscritto _____,

nato a _____ il _____,

residente nel Comune di _____, prov. _____,

in Via / Piazza _____,

in qualità di _____

autorizzato a rappresentare legalmente l'operatore economico _____

_____, con sede in _____

c.a.p. _____, prov. _____, in Via / Piazza _____,

cod. fisc. _____, partita IVA _____,

Tel. _____, fax _____; e-mail _____

e-mail certificata (PEC) _____

VISTO L'AVVISO DI MANIFESTAZIONE D'INTERESSE RELATIVO AI LAVORI DI CUI IN
OGGETTO

CHIEDE

- ❖ Di essere in possesso dei requisiti di cui all'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016.
- ❖ Di essere iscritto al sistema di intermediazione telematica di Regione Lombardia denominato “SINTEL” e qualificato per il Comune di Galbiate

IL TITOLARE

(timbro e firma)

Alla presente allegare copia documento d'identità

N.B.

si precisa che nella presente fase di candidatura non occorre allegare nessun altra documentazione