



**SERVIZIO DI SMALTIMENTO E RACCOLTA RIFIUTI CLASSIFICATI
COME "URBANI" (CARTA- CARTONE, VETRO E TONER PER
STAMPANTI ESAURITI) DERIVANTI DALLE ATTIVITÀ SANITARIE
DELL'A.O.R.N. S.G. MOSCATI
A3 - "PROTOTIPO DI PREVENTIVO"**

Il presente documento dovrà essere firmato digitalmente dal dichiarante e allegato a Sistema, secondo quanto indicato nel Disciplinare di Gara e nelle guide al Sistema.

Dichiarazione sostitutiva requisiti ai sensi del DPR 445/2000¹

Il/la sottoscritto/a (per i soggetti che partecipano in forma singola e per i soggetti che partecipano in forma associata se già costituiti, per i Consorzi di cui all'art. 45, co. 2, lett. b) e c), del Codice e per le reti dotate di un organo comune con potere di rappresentanza e di soggettività giuridica)

NOME	COGNOME	DATA E LUOGO DI NASCITA	CODICE FISCALE	CARICA	IMPRESA (RAGIONE SOCIALE C.F./P.IVA)
Fare clic qui per immettere testo.					

Ovvero (per gli altri soggetti)

I sottoscritti:

NOME	COGNOME	DATA E LUOGO DI NASCITA	CODICE FISCALE	CARICA	IMPRESA (RAGIONE SOCIALE C.F./P.IVA)
Fare clic qui per immettere testo.					
Fare clic qui per immettere testo.					

pienamente consapevole/i della responsabilità penale, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci o di formazione, esibizione o uso di atti falsi ovvero di atti contenenti dati non più rispondenti a verità,

¹ Far riferimento alle istruzioni di compilazione riportate in calce al presente documento.



DICHIARA/NO sotto la propria responsabilità

Di presentare, per il servizio di che trattasi, il seguente preventivo:

- Valore complessivo offerto per lo svolgimento del servizio per il periodo di 12 mesi, IVA esclusa: [Fare clic qui per immettere testo.](#)
- Valore offerto per singola chiamata, IVA esclusa: [Fare clic qui per immettere testo.;](#)
- Percentuale di IVA applicata: [Fare clic qui per immettere testo. ;](#)
- Costo della manodopera: [Fare clic qui per immettere testo. ;](#)
- Oneri aziendali concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro: [Fare clic qui per immettere testo. ;](#)
- Eventuali ulteriori dettagli del preventivo: [Fare clic qui per immettere testo. .](#)

Luogo e data

[Fare clic qui per immettere testo. ,](#) [li](#) [Fare clic qui per immettere testo. ;](#)

FIRMATO DIGITALMENTE