

## ALLEGATO A

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L’AFFIDAMENTO DI INCARICO A TITOLO GRATUITO DEL SERVIZIO DI “POTATURA, CIMATURA E TAGLIO DELLE ALBERATURE NELLE AREE DI PROPRIETÀ COMUNALE”.**

**Al Responsabile Servizio Tecnico Manutentivo del Comune di Castelbuono**

**Via Sant’Anna n° 25**

**90013 Castelbuono PA**

**OGGETTO:** Richiesta di potature, cimature e/o taglio di piante su aree e strade comunali – anno 2018.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_, residente nel Comune di \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_ della Ditta, con sede in \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_, mail \_\_\_\_\_ (PEC) \_\_\_\_\_ in relazione all’Avviso pubblico del Comune di Castelbuono, pubblicato in data \_\_\_\_\_,

### COMUNICO

1. di essere interessato alla potatura, cimatura e/o taglio di piante da eseguirsi nelle aree comunali elencate nell’avviso pubblico avente come oggetto: Manifestazione di interesse per l’affidamento di incarico a titolo gratuito del servizio di “potatura, cimatura e taglio delle alberature nelle aree di proprietà comunale”.
2. Di essere in possesso dei requisiti richiesti dall’avviso citato.
3. Di impegnarsi ad eseguire l’intervento nelle modalità prescritte nel predetto Avviso e in particolare: - eseguire le lavorazioni secondo le indicazioni impartite dall’Ufficio Tecnico e della Polizia Municipale; - a ripulire l’area e smaltire il materiale di risulta; - ad eseguire il servizio nel rispetto delle norme di sicurezza sui luoghi di lavoro e tutelando la pubblica incolumità. Il sottoscritto solleva inoltre l’Amministrazione da ogni responsabilità per danni a terzi (persone e a cose) derivanti dall’attività suddetta. Sono fatti salvi eventuali diritti, azioni o ragioni di terzi sia pubblici che privati.

**ALLEGA:**

La seguente documentazione:

- Fotocopia documento di identità in corso di validità,
- Autocertificazione completa del certificato di iscrizione alla Camera di Commercio,
- Autocertificazione circa il possesso della regolarità contributiva (DURC)

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Firma del Richiedente \_\_\_\_\_