( fac-simile domanda da redigere su carta intestata della ditta)

Spett.le **COMUNE DI OSPEDALETTI**

Via XX Settembre 34

18014 OSPEDALETTI IM

**Oggetto:** *Domanda per l’affidamento dei servizi funebri di persone indigenti ( funerale di povertà) e di recupero salme sul territorio comunale.*

Il sottoscritto/a ……………………………………………………, nato a ………………….. il ………………., residente a ……………………………… via ………………………………., n. … in qualità di ……………………………….. della ditta ……………………………………………, con sede a …………………………………….. via ……………………………., n. …., partita iva …………………………………………., in possesso di tutti i requisiti di partecipazione di cui al bando in oggetto, sottoscrive la presente sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000, consapevole della sanzioni penali previste dall’art. 76 del d.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

***a tal fine dichiara***

1. di poter ottenere l’assegnazione del servizio in oggetto, pregiandosi di formulare, come segue, la migliore offerta in riferimento ad ogni singolo servizio:

|  |  |
| --- | --- |
| *funerale di povertà comprendente servizio completo di auto funebre, bara in abete completa di imbottitura, targa, simbolo religioso, personale per assistenza.* | € |
| *Recupero salma in giorno feriale in orario diurno ( da lunedì a sabato, dalle 7:00 alle 22:00)* | € |
| *Recupero salma in giorno festivo e/o in orario notturno in orario notturno dalle 22:00 alle 7:00 ( domenica e festivi)* | € |

1. di essere in regola con il versamento degli oneri previdenziali ;
2. di impegnarsi in caso di affidamento del servizio, al rispetto di tutte le condizioni di svolgimento del servizio stesso, nei termini indicati nel bando.

Distinti saluti.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_