

Ad AMAT Palermo SpA
Servizio Rimozione
Via Roccazzo, 77 – 90135
PALERMO
amat.segrgen@pec.it
amat@amat.pa.it

Oggetto: Richiesta di affidamento del servizio di autogrù dei veicoli rimossi ai sensi dell'art. 159 del C.d.S

Il/la sottoscritto/a _____, titolare della Ditta
_____ sita in Via _____, C.A.P.
_____ PALERMO

chiede

di essere ammesso/a alla selezione per l'affidamento del servizio di rimozione dei veicoli rimossi ai sensi dell'art. 159 del C.d.S, con proprie autogrù.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità, conscio delle sanzioni penali in caso di mendaci dichiarazioni:

- di essere nato a _____ il _____
- di essere proprietaria di autogrù in regola con le vigenti norme
- la Ditta è iscritta al registro delle imprese della Camera di Commercio di Palermo;
- di obbligarsi ad accettare senza riserve le condizioni previste dall'avviso pubblico di selezione.

Chiede altresì che eventuali comunicazioni siano indirizzate al seguente recapito:

Tel. _____ Fax. _____ Pec: _____

Data

Timbro e firma