

Allegato "A"

**COMUNE DI RAGUSA**  
**Settore V- Servizio VII Verde Pubblico**

**OGGETTO:** Istanza per l'aggiornamento dell'elenco imprese agricole a cui affidare servizi di diserbo e bonifica aree e strade comunali.

Il Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ nella sua qualità di legale rappresentante della  
ditta/associazione \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ codice fiscale e/o  
partita I.V.A. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

Consapevole della responsabilità che assume e delle sanzioni penali stabilite dal D.P.R. 445/2000 art. 76, nei confronti di chi effettua dichiarazioni mendaci,

**CHIEDE**

Di poter accedere all'aggiornamento dell'elenco imprese agricole a cui affidare servizi di diserbo e bonifica aree e strade comunali.

**A TAL FINE DICHIARA**

a) Di essere iscritto alla seguente associazione:

- CIA SICULA SUD7EST
- CONZORZIO PROVINCIALE ALLEVATORI
- FEDERAZIONE PROVINCIALE COLDIRETTI
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

B) Accettare le condizioni previste nell'avviso pubblico approvato con delibera di G.M. n. 186 del 23/06/2020 predisposto da codesta Amministrazione Comunale.

C) dichiara di essere in possesso dei seguenti requisiti:

- Essere imprenditore agricolo singolo o in forma associata con le seguenti imprese  
-----
- Avere iscrizione alla camera di commercio nella relativa sezione di registro imprese di categoria;
- Avere sede nel territorio comunale

- Assenza di condanne penali o di procedimenti penali in corso riferibili a situazioni che possano giustificare l'esclusione degli affidamenti di appalti pubblici
- Regolarità contributiva INPS – INAIL
- Non aver commesso violazioni in materia di imposte e tasse
- Non aver commesso violazioni agli obblighi nel campo della sicurezza del lavoro
- Proprietà o legittima disponibilità di attrezzature impegnate nell'attività agricola omologate per operare in sicurezza rispetto ai servizi da assumere in Appalto

Allega:

1. Fotocopia documento di identità
2. Durc.

DATA .....

IL/LA DICHIARANTE

( Firma e timbro)

.....

**N.B. La dichiarazione, a pena di nullità, deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di valido documento di identità del sottoscrittore.**