

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER ACCORDO DI COLLABORAZIONE RELATIVO ALLA
MANUTENZIONE AREE A VERDE PUBBLICO**

Il/la Sottoscritto/a _____
Nato/a _____ il _____
in qualità di
titolare/legale rappresentante della Ditta _____
con sede in _____ Via _____
P.IVA _____ n. tel. _____
Indirizzo mail: _____

CHIEDE

Di poter accedere alla presente procedura di manutenzione per le aree sottoelencate, secondo l'ordine di priorità indicato come riportato sull'allegato 1:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____
- 6) _____
- 7) _____

Per le finalità il/la sottoscritto/a dichiara di:

- ☐ a) accettare le condizioni previste nell'avviso pubblico predisposto da Codesta Amministrazione Comunale per la partecipazione alla presente procedura;
- ☐ b) Accettare almeno il periodo minimo triennale di manutenzione delle aree a verde pubblico, come individuate nell'allegato 1) e nello specifico:
- Tre Anni;
 - Quattro Anni;
 - Cinque anni.

- ☐ c) l'inesistenza delle condizioni di incapacità a contrarre con la pubblica amministrazione, di cui all'art. 95 e segg. del D.Lgs 31/03/2025, n.36 e s.m.i. e di ogni altra situazione considerata dalla Legge, come ostativa;
- ☐ d) di conoscere ed accettare in ogni sua parte codice di comportamento dei dipendenti pubblici approvato con D.P.R. n. 62/2013, il codice di comportamento del Comune di Gallarate approvato con deliberazione di Giunta Comunale n. 4 del 13.01.2014, esecutiva, nonché il Patto di Integrità del Comune di Gallarate, approvato con Deliberazione di Giunta Comunale 31/01/2025 n. 15;
- ☐ e) Che tutto il personale operante da parte del soggetto proponente sarà idoneo allo svolgimento degli interventi richiesti e, a tale fine, disporrà di tutta l'attrezzatura necessaria e sarà coperto regolarmente da una polizza assicurativa ai sensi dell'art. 18 del D.Lvo 3 luglio 2017 n. 117 e della Legge n. 266/1991 s.m.i. art. 4 e 7 comma 3, e D.M. attuativo.

Addì _____

FIRMA

(allegare copia documento di riconoscimento valido)