

ALLEGATO B
(Domanda)

Spertt.le A.C.S.E. SpA
Via A. Diaz, 100, 84018 Scafati
tel. 081/ 856 64 97 – fax 081/850 03 57
e-mail: ufficiotecnico@acsespas.it
PEC: acsel@legalmail.it
sito web: www.acsescafati.it

PROTOCOLLO DI INTESA TRA L'ACSE SPA, PER CONTO DEL COMUNE DI SCAFATI E LE IMPRESE QUALIFICATE PER LA BONIFICA DI BENI CONTENENTI AMIANTO, O DI INTERMEDIAZIONE

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
Codice fiscale: _____
in qualità di legale rappresentante/titolare della società/ditta _____
con sede legale nel comune di _____ C.A.P. _____
Via _____ n. _____ provincia di _____
Partita iva: _____
Tel. _____ Fax _____ E-mail _____
PEC: _____

DICHIARA

(ai sensi dell'art.47 (dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà) del D.P.R. 28/12/2000 n.445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate)

1. che la suddetta società/ditta è iscritta alla C.C.I.A.A. di _____ al n. REA _____;
2. che la suddetta società/ditta è iscritta all'Albo Nazionale Gestori Ambientali, ai sensi dell'art. 212 del DLgs 152/2006, ad una delle seguenti categorie e classi, di cui agli artt. 8 e 9 del DM Ambiente 03/06/2014, n. 120:
 categoria 10 classe (almeno classe e) - fino a 200.000,00 €);
 categoria 8 classe (almeno classe f) – fino a 3.000,00 t/anno)
3. di essere in possesso dei requisiti di ordine generale di cui all'art. 38 del DLgs 163/2006;
4. di essere iscritto nella White List della Prefettura competente di _____, ai sensi dell'art. 29 del DL 90/2014, convertito dalla L. 114/2014;

CHIEDE

Di aderire al protocollo d'intesa fra ACSE SpA e le imprese qualificate per la bonifica di beni contenenti amianto, o di intermediazione

SI IMPEGNA

Ad eseguire le operazioni previste con i prezzi massimi per ogni categoria di interventi di cui all'Allegato D.

Informativa ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003. I dati dichiarati saranno utilizzati esclusivamente dall'ACSE SpA e per la domanda da Lei formulata e per le finalità strettamente connesse, ai sensi di legge; potrà accedere ai dati che la riguardano chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco.

Luogo e data _____

Timbro della società / ditta Firma

(Si allega copia fotostatica di un documento di identità)