



# COMUNE DI PONTE BUGGIANESE

PROVINCIA DI PISTOIA

*Medaglia d'Argento al Merito Civile*

## Area 3 Servizi Tecnici

Ambiente, Governo del Territorio, Lavori Pubblici e Patrimonio, Protezione Civile, SUAP e Commercio

Responsabile: Arch. Lorenzo Lenzi

## **RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DEL SERVIZIO DI PROTEZIONE CIVILE E DI ANTINCENDIO BOSCHIVO (A.I.B.)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_,  
il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_, residente per la  
carica in \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_,  
Civico \_\_\_\_\_, in qualità di legale rappresentante e/o (altro)  
\_\_\_\_\_ dell'associazione  
\_\_\_\_\_, avente P.IVA  
\_\_\_\_\_ e Codice Fiscale \_\_\_\_\_,  
con sede legale in \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_, civico  
\_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_ e  
email \_\_\_\_\_,

### **CON LA PRESENTE FA DOMANDA**

e richiede di essere ammesso a partecipare alla selezione pubblica per l'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI PROTEZIONE CIVILE E DI ANTINCENDIO BOSCHIVO (A.I.B.) del Comune di PONTE BUGGIANESE con scadenza alle ore 11:30 DEL GIORNO 00/00/2021.

Il sottoscritto dichiara di essere informato sulle modalità di partecipazione alla selezione e sulle modalità di assegnazione del servizio e si impegna, in caso risultasse affidatario a rispettare quanto indicato nel CAPITOLATO DI ONERI e ad attivare il servizio entro e non oltre 30 giorni dalla comunicazione definitiva di assegnazione.

Altresi' accetta che tutte le comunicazioni inerenti la presente selezione siano eseguite esclusivamente mediante email e comunica quanto di seguito:

email cui inviare le comunicazioni \_\_\_\_\_

recapito telefonico di riferimento \_\_\_\_\_

mediante il presente comunica sue sottoscritti, nominativamente elencati, dei quali viene indicato il luogo e la data di nascita e la residenza:

Firmato

---

Allegare documento di identità in corso di validità.