

ALLEGATO "C"

da inserirsi nella busta di gara:
"busta A – documentazione -

timbro della Ditta

DICHIARAZIONE SEDE OPERATIVA

Comune di Casarano
piazza San Domenico, nr. 1
73042 – CASARANO (LE)

Oggetto: CONDUZIONE E MANUTENZIONE DEGLI IMPIANTI DI PUBBLICA ILLUMINAZIONE

Il sottoscritto
nato il.....a.....
in qualità di.....
dell'impresa.....
con sede in.....Vian.....
codice fiscale n..... partita IVA n.....
con riferimento all'appalto di cui all'oggetto, ai sensi e per gli effetti del Capitolato Speciale d'Appalto, al fine di garantire il rispetto dei tempi d'intervento previsti dal capitolato speciale d'appalto stesso, ed in particolar modo in quei casi di urgenza per la eliminazione di stato di pericolo per la pubblica e privata incolumità,

DICHIARA

(compilare solo la voce che interessa)

di avere la propria sede operativa in _____ alla Via _____ n. _____ e, pertanto, entro la distanza massima di 30 Km dal Comune di Casarano. In tale sede sono disponibili tutti i mezzi e le attrezzature necessarie per il regolare svolgimento del servizio di manutenzione da affidare, nonché il relativo personale idoneo a svolgere il servizio.

Tale sede operativa è dotata di:

- linea telefonica "fax" (n. _____) funzionante 24 ore su 24 alla quale potranno essere inviate tutte le segnalazioni del caso ed ogni corrispondenza necessaria;
- linea telefonica "voce" dotata di segreteria telefonica (n. _____) per ogni eventuale comunicazione che necessita di confronto e concordamento tra le parti;
- linea "dati" (indirizzo di posta elettronica) _____ per ogni eventuale comunicazione che necessita di confronto e concordamento tra le parti;

OVVERO

di NON avere la propria sede operativa entro la distanza massima di 30 Km dal Comune di Casarano, come previsto dal C.S.A., ma, in caso di aggiudicazione dell'appalto, si impegna sin d'ora ad assicurare la presenza di una sede operativa avente le caratteristiche previste dal C.S.A., prima della sottoscrizione del relativo contratto d'appalto, pena la revoca dell'affidamento.

Comunico, inoltre, i seguenti numeri di telefonia mobile al quale sarò reperibile 24 ore su 24 per tutti quei casi urgenti che richiedono un pronto intervento: _____.

Data _____ FIRMA _____

Nota: La dichiarazione deve essere corredata da copia fotostatica di documento di identità del sottoscrittore (art. 38 e 3, D.P.R. 445/2000)