

Al

**CONSORZIO ASA**

**Azienda Servizi Ambiente**

**Strada del Ghiaro Inferiore snc**

**10081 Castellamonte (TO)**

**OGGETTO : Procedura ristretta per l'appalto del servizio assicurativo del CONSORZIO ASA**

Il/la sottoscritta ....., nato/a a .....  
..... prov. (...) il ..... in qualità di .....  
..... dell'Impresa .....  
..... con sede legale in via .....  
..... n. .... C.A.P. .... Città .....  
..... prov. (.....) Telefono n. .... Fax n. ....

Codice Fiscale 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 P.I. 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Il/la sottoscritta ....., nato/a a .....  
..... prov. (...) il ..... in qualità di .....  
..... dell'Impresa .....  
..... con sede legale in via .....  
..... n. .... C.A.P. .... Città .....  
..... prov. (.....) Telefono n. .... Fax n. ....

Codice Fiscale 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 P.I. 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Il/la sottoscritta ....., nato/a a .....  
..... prov. (...) il ..... in qualità di .....  
..... dell'Impresa .....  
..... con sede legale in via .....  
..... n. .... C.A.P. .... Città .....

..... prov. (.....) Telefono n. .... Fax n.  
.....

Codice Fiscale 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 P.I. 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

*(da utilizzare nel numero necessario)*

avendo preso visione del capitolato d'oneri

**D I C H I A R A / D I C H I A R A N O C H E**

relativamente al diritto di accesso agli atti previsto dall'art. 13 del D.Lgs. 163/2006, le seguenti informazioni fornite nell'ambito dell'offerta ovvero a giustificazione delle medesime costituiscono segreti tecnici e commerciali:

.....  
.....  
.....

per i seguenti motivi

.....  
.....  
.....

Data .....

*Il Legale Rappresentante o Procuratore -----*

*Il Legale Rappresentante o Procuratore -----*

*Il Legale Rappresentante o Procuratore -----*