#

Spett.le **Comunità Montana Salto Cicolano**

Via del Lago, 12

02025 Fiumata (RI)

mail: c.vulpiani@saltocicolano.it

OGGETTO: PROPOSTA RELATIVA ALLA CONCESSIONE TEMPORANEA DI TERRENI DI PROPRIETA’ DELLA COMUNITA’ MONTANA SALTO CICOLANO SITI IN BORGOROSE FRAZIONE “CARTORE” PER IL TAGLIO ERBA (FIENAGIONE ANNO 2020).

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente nel Comune di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov.\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n.\_\_\_\_\_\_

Telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presa visone dell'avviso pubblico relativo al prossimo ciclo di taglio dell'erba (fienagione 2020) falciabile nei terreni di proprietà della Comunità Montana Salto Cicolano siti nel Comune di Borgorose località “Cartore” identificati al **foglio 75 particelle 229 - 231 - 235 e 60/parte**.

**DICHIARA**

Il proprio interesse ad eseguire direttamente con propria attrezzatura il taglio periodico dell'erba e la sua successiva rimozione nelle seguenti terreni: **foglio 75 particelle 229 - 231 - 235 e 60/parte** per il periodo limitato alla fienagione per l'anno 2020.

Per eseguire tale attività offre l'importo di seguito indicato:

€\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Euro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (in lettere).

Dichiara altresì di avere la possibilità di provvedere a (*barrare una delle seguenti opzioni*)

[ ] Taglio e contestuale asportazione dell'erba;

[ ] Taglio ed asportazione erba dopo essiccatura;

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci ivi indicate ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

**DICHIARA ALTRESI'**

* + Qualora affidatario, di impegnarsi ad eseguire lo sfalcio dei terreni ed alla successiva rimozione dell'erba;
	+ di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nell'avviso di selezione;
	+ di aver preso piena conoscenza dei luoghi oggetto dello sfalcio, di aver quindi nel complesso preso conoscenza di tutte le circostanze generali, particolari e locali, nessuna esclusa o eccettuata, che possono influenzare le operazioni di sfalcio;
	+ di aver chiesto alla Comunità Montana Salto Cicolano ogni chiarimento ritenuto necessario ai fini della presentazione della presente manifestazione d'interesse e di avere ottenuto esaustive risposte in merito;
	+ di assumere a proprio carico tutte le responsabilità, nessuna esclusa, relative alle operazioni di sfalcio, di raccolta e di trasporto dell'erba tagliata, e di lasciare indenne lo Comunità Montana Salto Cicolano da ogni richiesta di danni in proposito da parte di terzi;
	+ di possedere attrezzatura adeguata per lo sfalcio in oggetto, a norma di legge e in condizioni di sicurezza per sé stessi e per gli altri, di disporre di apposita copertura assicurativa e di osservare le norme vigenti in materia di sicurezza sul lavoro durante le operazioni di sfalcio, di raccolta e di trasporto dell'erba tagliata;
	+ di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del Dlgs 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito della presente selezione;
	+ il consenso al trattamento, comunicazione e diffusione dei dati ai sensi del DLgs 196/2003.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 FIRMA:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Si allega documento di identità in corso di validità*