

**Spett.le
AMAM SpA
Viale Giostra - Ritiro
98152 MESSINA**

**Oggetto: Avviso per l'iscrizione all'Elenco degli operatori economici di AMAM SPA
anni 2017-2021 – Settore Servizi e Forniture**

Il sottoscritto,
nato a (prov.....), il
residente a (cap),(prov.....),
via/piazza, codice fiscale
in qualità di
dell'operatore economico
con sede in (cap.....), (prov.....),
Via/Piazza.....
con codice fiscale ..
con partita IVA n.....
tel., cell., fax
e-mailPEC.....

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e ss.mm.ii., consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Si allega copia fotostatica, leggibile, del documento di identità, in corso di validità.

_____, _____
(luogo) (data)

Firma _____