

**Al Comune di BORDIGHERA  
Servizio Cimiteriale**

**OGGETTO:** Procedura negoziata per l'affidamento del contratto di gestione dei servizi funebri istituzionali per il periodo 01/09/2022-31/08/2023- Offerta - **CIG. ZD23770E1A**

\_\_I\_\_ sottoscritt \_\_ [nome e cognome] \_\_\_\_\_  
nat\_\_ a \_\_\_\_\_ (prov. di \_\_\_\_ ) - C.A.P. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
in qualità di titolare/legale rappresentante [precisare la carica] \_\_\_\_\_  
**della Ditta** \_\_\_\_\_ (prov. di \_\_\_\_ ) - C.A.P. alla Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
numero di codice fiscale \_\_\_\_\_ numero di partita I.V.A. \_\_\_\_\_  
numero di telefono \_\_\_\_\_ numero di telefax \_\_\_\_\_

con espresso riferimento alla Ditta che rappresenta,

VISTA

la lettera di invito di codesto Comune a partecipare alla procedura negoziata relativa all'affidamento dei servizi funebri istituzionali per il periodo 01/09/2022-31/08/2023, interessato a partecipare alla procedura in oggetto, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false o mendaci, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000 e successive modificazioni;

DICHIARA

Di essere in possesso dei seguenti requisiti:

**- Requisiti di ordine generale:**

a) insussistenza delle cause di esclusione ex art. 80 D. lgs n. 50/2016;

**- Requisiti di idoneità professionale:**

a) iscrizione alla C.C.I.A.A. (o ad altro registro di Stato CEE equivalente) per il settore di attività inerente l'oggetto del presente avviso;

b) possesso dei requisiti previsti dalla vigente normativa del settore agenzie funebri (autorizzazione all'esercizio dell'attività funebre e trasporto di cadavere).

Dichiara altresì:

1) di avere una sede operativa entro il raggio di 20 km dal Cimitero principale di Bordighera (sito in Via Al Campo Santo) oppure di provvedere, in caso di aggiudicazione, all'apertura di una sede entro tale raggio chilometrico;

2) di essere informato ai sensi e per gli effetti del D.lgs. 196 del 30/06/2003 e del Regolamento Europeo UE/2016/679, che propri dati personali saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

PRESENTA

La seguente offerta:

offerta numero	Descrizione del servizio	Importo in cifre per singolo intervento	Importo in lettere per singolo intervento
1	recupero salme, resti, parti anatomiche e prodotti abortivi		
2	trasferimento salma per esame autoptico disposto dall'autorità giudiziaria		
3	trasferimento salma da abitazione inidonea a camera mortuaria		
4	servizio funebre completo (vestizione, fornitura feretro, trasferimento al cimitero ed eventuale funzione religiosa nel territorio) nei casi richiesti dal Comune		

**Luogo e data,** \_\_\_\_\_

**LA DITTA**

(timbro dell'impresa concorrente e firma del dichiarante)

**N.B. La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento valido d'identità del sottoscrittore**