

MODELLO ACCREDITAMENTO PER SOPRALLUOGO FACOLTATIVO

Consultazione di mercato, non vincolante per AID, per la vendita ai sensi del R.D. n. 827 del 1924 tramite Asta Pubblica, in modalità Application Server Provider (ASP), con il metodo delle offerte libere di n. 16.165 moschetti automatici Beretta (M.A.B.), privi di caricatore messi a disposizione dalla Marina Militare.

Spett.le
MINISTERO DELLA DIFESA
 AGENZIA INDUSTRIE DIFESA
 DIREZIONE GENERALE
 Palazzo Marina - Piazza della Marina 4
 00196 Roma (RM)

Il sottoscritto nato il a
 in qualità di dell'impresa
 con sede in
 Prov.
 Cap..... Via/Piazza.....n.
 con codice fiscale n. con partita IVA
 indirizzo PEC
 indirizzo mail(solo per concorrenti aventi sede in altri stati membri)

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

CHIEDE

di ammettere alla Bidder's Survey, prevista per la partecipazione alla procedura in oggetto, i sottoelencati propri rappresentanti:

<i>Nome e Cognome</i>	
<i>Eventuale posizione nella Società</i>	
<i>Recapiti telefonici</i>	
<i>Indirizzo e-mail</i>	

<i>Nome e Cognome</i>	
<i>Eventuale posizione nella Società</i>	
<i>Recapiti telefonici</i>	

Indirizzo e-mail	
------------------	--

Si acclude in allegato alla presente:

- Copia del documento di identità del sottoscrittore;
- Procura (eventuale, vedi nota 1)
- Copia dei documenti di identità dei propri rappresentanti partecipanti alla bidder's survey.

Luogo e Data

Firma

.....
(firmato digitalmente)