

MODELLO ACCREDITAMENTO PER SOPRALLUOGO FACOLTATIVO

Consultazione di mercato, non vincolante per l'Agenzia Industrie Difesa, per la vendita ai sensi del R.D. n. 827 del 1924 tramite Asta Pubblica con il metodo delle offerte segrete libere di armi portatili, non più in uso, messe a disposizione dal Dipartimento dell'Amministrazione Penitenziaria

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:

Nome e Cognome	
Eventuale posizione nella Società	
Recapiti telefonici	
Indirizzo e-mail	

Nome e Cognome	
Eventuale posizione nella Società	
Recapiti telefonici	

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)