

ALLEGATO H

FAC SIMILE REPORT INTERVENTI SU SEGNALAZIONE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

Il sottoscritto _____ nato il __/__/____ a _____ Prov. __ residente a _____ Prov. _ in Via _____ n. _____
nella sua qualità di _____ della ditta _____
con sede legale in _____ Prov. __ Via _____ n. __

ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. 445/2000 ss.mm.ii. consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione la scrivente Impresa decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata, ai fini della partecipazione alla presente gara,

DICHIARA

che per il mese di _____, anno _____ sono stati eseguiti i seguenti interventi su segnalazione:

NUMERO SCHEDA SEGNALAZIONE	DATA EFFETTUAZIONE SERVIZIO	TIPO DI SERVIZIO ¹	TIPO DI INFESTANTE	INDIRIZZO O STRUTTURA COMUNALE	PRODOTTO UTILIZZATO	NOTE (ES. NUMERO DI TRAPPOLE INSTALLATE)

Luogo, li __/__/____

FIRMA E TIMBRO

¹ Derattizzazione, lotta alla zanzara antilarvale o adulticida, disinfestazione, allontanamento api etc