



Ambito Territoriale di Caccia

## MODELLO DI PARTECIPAZIONE / DICHIARAZIONE DELL'AZIENDA

Procedura negoziata sotto soglia ex art. 50, comma 1, lett. b), D.lgs. 36/2023 Fornitura di lepri adulte (Lepus europaeus) A.T.C. Provincia di Foggia – Stazione Unica Appaltante Provincia di Foggia

1. DATI DELL'AZIENDA	<b>L</b>		
Ragione sociale:			
Forma giuridica (es. S.r.l., Ditta In	ndividuale, Coop, ecc.):		
Sede legale: Via/Piazza Comune:			n
Comune:	CAP	Provincia	
Sede operativa (se diversa): Codice Fiscale: Telefono:			
Codice Fiscale:	Partita IV	/A:	
Telefono:	Email:		
PEC:	Iscrizione Regist	ro Imprese (CCIAA) n.: _	
Legale Rappresentante			
Nome e Cognome:			
Nato/a a	il/	Residente in	
Documento di identità n	rilasciato da	il/	/
nazionali preambientate per almerart. 50, comma 1, lett. b), D.lgs. 3 Foggia,			
L'importo a base d'asta è fisso o	ed è pari a € 132.710,36 (oltre	e IVA).	
La presente dichiarazione vale qu	ale conferma di interesse e disp	ponibilità aziendale alla for	rnitura.
3. DICHIARAZIONE DI I	DISPONIBILITÀ DELL	A FAUNA	
La ditta dichiara di poter fornire a	unimali conformi alle normativ	e vigenti.	
SOLUZIONE A – Lepri di c	cattura Est Europa		
<ul> <li>Numero massimo disponil</li> </ul>	ile: capi bile: cap gna:	pi	
Aia Manfredonia km 2,500 - tel 0881 1961 520 - 521 - 522			

A. T. E	P. Ambito Cerritoriale di Paccia				
	della Brovincia di Foggia				
• [	□ Altro:				
SOLUZ	ZIONE B – Lepri nazionali preambientate	(minim	o 45 g	iorni)	
• 1	Numero minimo disponibile:	capi			
	Periodo di preambientamento: da// □ Altro:		/	/	
<b>4.</b> ME	EZZI E PERSONALE IMPIEGATO				
La ditta	dispone di:				
• I	n autocarri autorizzati al trasporto animali vi Personale qualificato: □ Attestato conducente ASL □ Attestato guardiano	ivi			
5. IMI	PEGNI DELLA DITTA				
La ditta	si impegna a:				
• () • I	Effettuare la fornitura in almeno tre lotti di consegn Consegnare esclusivamente animali rustici, sani e io Usare casse di legno idonee al trasporto di animali v Avvisare preventivamente l'A.T.C. prima delle catt Consentire sopralluoghi del Comitato di Gestione n Garantire il rispetto di tutte le normative sanitarie e	donei alla vivi; ure; elle aree	di cattu		ientamento;
<b>6.</b> DIC	CHIARAZIONI FINALI				
La ditta	dichiara inoltre:				
	Regolarità DURC; Assenza di cause di esclusione (D.lgs. 36/2023);				

Accettazione integrale dell'avviso e del capitolato.

Luogo	. data	/	1	

A. T.O. Ambito Territoriale di Caccia della Brovincia di Soggia

FIRMATO DIGITALMENTE	,