



COMUNE DI SPOTORNO

Provincia di Savona
AREA 3 LLPP E AMBIENTE

OGGETTO: AVVISO PUBBLICO FINALIZZAZO ALL'ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONI DI INTERESSE PER LA RACCOLTA DELLE OLIVE SUI TERRENI DI PROPRIETÀ COMUNALE- STAGIONE 2025-

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente in _____
via/piazza _____
con codice fiscale n. _____
consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

MANIFESTA

l'interesse ad essere autorizzato alla raccolta delle olive sul territorio del Comune di Spotorno, relativamente alle piante di *Olea europaea* indicate dall'Amministrazione Comunale stessa, incaricandosi altresì dell'attività di pulizia sottostante le stesse piante, da svolgersi secondo i patti e condizioni fissati dall'Amministrazione.

A tal fine ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA E ATTESTA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

1. di aver letto il contenuto dell'avviso pubblico e di accettarne le condizioni;
2. di non trovarsi in posizioni debitorie a qualsiasi titolo nei confronti dell'Amministrazione Comunale;
3. che non sussistono nei confronti dell'Amministrazione Comunale, ai sensi e per gli effetti degli artt. 2 e 6 del D.P.R. 16 aprile 2013, n. 62, situazioni di conflitto di in-

COMUNE DI SPOTORNO - PIAZZA CARLO STOGNONE N. 1 - 17028 SPOTORNO (SV)
Telefono 019/9482900 C.F. &. Partita IVA 00232910091 Cod. ISTAT 009-057
Sito internet: www.comune.spotorno.sv.it E-Mail mirco.scarrone@comune.spotorno.sv.it



teresse relativamente alla propria persona, al coniuge, ai conviventi, ai parenti ed affini entro il secondo grado di parentela;

4. di manlevare l'Amministrazione Comunale da ogni responsabilità inerente le operazioni di raccolta compresa quella per gli infortuni sul lavoro per sé e/o per altre persone o terzi in genere;
5. che la raccolta avverrà in tempi e con modalità congrue in modo da non causare danni al patrimonio e ai beni dell'Amministrazione;
6. Di indicare quale Contatto con l'amministrazione Comunale il soggetto sotto indicato:
 - ✓ Sig./ra _____
 - ✓ Recapito telefonico/cell. _____
 - ✓ mail _____

si allega copia della carta di identità.

Luogo

Data

Firma

