

**A DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER ASSEGNAZIONE FORNITURA DI PRESTAZIONI TECNICO PROFESSIONALI INERENTI LA GESTIONE DI INTERVENTI DI ORDINARIA E STRAORDINARIA MANUTENZIONE SU IMMOBILI DI PROPRIETA' O IN COMODATO D'USO AD "ASP TERRE D'ARGINE". PERIODO 01.04.2019 – 31.03.2021**

Il/La sottoscritt\_ .....  
nat\_ a ..... (Prov. ....) il .....  
residente in ..... Cap ..... - via .....n.....  
in qualità di GEOMETRA con studio in .....  
Via .....  
p.iva ..... c.f. ....  
tel. .... fax .....  
E-mail ..... PEC .....

**D I C H I A R A**

La propria disponibilità a prestare le attività richieste, in caso di urgenza e secondo le indicazioni della Direzione dell'Azienda, individuando una delle modalità di seguito indicate:

- sulle 24 ore dal lunedì alla domenica (reperibilità completa)
- dalle ore 8:00 alle ore 18:00 dal lunedì al sabato
- dalle ore 8:00 alle ore 18:00 dal lunedì al venerdì
- dalle ore 8:00 alle ore 13:00 o dalle ore 14:00 alle ore 18:00 dal lunedì al venerdì

Tale disponibilità è vincolante in caso di affidamento dell'incarico.

Luogo e data .....

**IL DICHIARANTE**

\_\_\_\_\_  
(timbro e firma)