**Allegato D**

|  |
| --- |
| **SERVIZIO DI INVIO DELLA CORRISPONDENZA ISTITUZIONALE PERIODO 2023/2025.**  **DICHIARAZIONE REQUISITI TECNICI** |

Il sottoscritto .......................................................... nato a ......................................... il ..................... residente in ................................... via................................... nella sua qualità di ................................. dell’operatore economico...................................................................................................................... con sede in ………………………………………………………………………………………………………………………………………. C.F. ………………………………………..., P.IVA ……………………………………………, con la sottoscrizione della presente

**DICHIARA**

i seguenti requisiti tecnici:

|  |
| --- |
| **PUNTI DI GIACENZA**  Punti/punto di giacenza per la gestione degli inesiti anche tramite accordi con FSU o privati (selezionare con il mouse e barrare l’opzione prescelta):  n. 2 o più punti di giacenza presenti dul territorio del Comune di Alzano Lombardo (BG)  n. 1 punto di giacenza presenti dul territorio del Comune di Alzano Lombardo (BG)  punti di giacenza presenti nei seguenti comuni limitrofi (Nembro,Ranica,Villa di Serio):  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **COPERTURA DEL TERRITORIO**  Copertura territoriale nazionale diretta, senza ricorrere al F.S.U. espressa in % (selezionare con il mouse e barrare l’opzione prescelta):  Oltre 99%  Dal 80% al 99%  Dal 60% al 80%  Sotto il 60% |
| **SERVIZIO PICK-UP** (selezionare con il mouse e barrare l’opzione prescelta):  Gratuito  A pagamento. Importo offerto per il presente servizio: **€………………...(iva esclusa)**  In caso di servizio a pagamento specificare se giornaliero, mensile, annuale, altro:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **EVENTUALI NOTE DEL FORNITORE** |

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(Cognome e nome)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Documento informatico firmato digitalmente*

*ai sensi del DPR 445/2000 - Dlgs. 82/2005 e norme collegate*