



SCHEMA DI CONVENZIONE

COMUNE DI E DITTA

L'anno _____ il giorno _____ (____) del mese di _____ in _____, sono presenti

da una parte:

- 1) Il/La sig./sig.ra....., nato a il ___/___/_____, nella qualità di _____ del Comune di _____, con sede in via _____

dall'altra:

- 2) Il/La sig./sig.ra _____, nato a _____ il ___/___/_____, nella qualità della Ditta _____ con sede legale in via/piazza _____ n° ___ in Comune di _____;

PREMESSO CHE:

Il Comune di _____ intende stabilire una convenzione con ditta esterna, al fine di incrementare le risorse da impiegarsi nelle attività di gestione delle emergenze di Protezione Civile di competenza dell'Amministrazione;

La Ditta _____ ha la disponibilità delle risorse elencate in Allegato, il cui contenuto è stato stilato concordemente dalle Parti.

TUTTO CIO' PREMESSO, SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE:

ART. 1: Oggetto del protocollo di intesa

La presente convenzione regola i rapporti tra il Comune di _____ e la Ditta _____, per la fornitura di risorse da impiegarsi nelle attività di gestione delle emergenze di Protezione Civile, come da elenco in Allegato.

ART. 2: Termini della convenzione

La Ditta _____, si impegna ad offrire, a titolo non oneroso per l'Ente l'elenco delle risorse in allegato.

La presente convenzione decorre a partire dalla data della sua sottoscrizione, con scadenza al ___/___/_____.

ART. 3: Rinnovo della convenzione

Un mese prima della scadenza, la Ditta manifesta, su specifica richiesta da parte del Comune, l'intenzione a rinnovare la convenzione. Eventuali modifiche ed aggiornamenti della convenzione e relativo allegato sono preventivamente concordate tra le Parti.

Letto, firmato e sottoscritto

Per il Comune di _____ Il/La sig./Sig.ra _____

Per la Ditta _____ Il/La sig./Sig.ra _____



ALLEGATO

Nome risorsa	Tipologia	Caratteristiche tecniche	Numero	Localizzazione e referente per impiego	Disponibilità entro...	Modalità impiego
Marca, modello e targa	Veicolo fuoristrada tipo pickup	allestimento protezione civile dotato di carrello appendice gruppo elettrogeno	2	Ditta Resp.... Tel/cell.	X ore	Conduzione da parte di personale della ditta