

In caso di A.T.I. ecc., la presente dichiarazione dovrà essere prodotta da ogni singola impresa.

ALLEGATO "A"

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
DELLA CERTIFICAZIONE SOA**

Procedura aperta: Lavori di riqualificazione urbana via P. JOLANDA

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a il ___/___/___ a _____ (___)

residente in _____ via _____ n. _____

in qualità di:

TITOLARE

LEGALE RAPPRESENTANTE

ALTRO (specificare) _____

della Ditta:

Ragione sociale: _____

Sede Legale: Città _____ cap _____

Prov. (___) via _____ n° _____

Sede operativa: Città _____ cap _____

Prov. (___) via _____ n° _____

Codice fiscale _____ Partita Iva _____

Tel. _____/_____ Fax _____/_____

Indirizzo di posta elettronica _____@_____

CONSCIO

della responsabilità penale cui può incorrere, ex art. 76 D.P.R. 28/12/2000 n. 445, in caso di dichiarazione mendace o, comunque, relativa a dati non più rispondenti a verità;

che quanto dichiarato potrà essere verificato dalla presente Stazione Appaltante sia a campione, ai sensi dell'art. 48 del D.Lgs. n.163/06 e ss.mm., sia qualora sussistano ragionevoli dubbi sulla veridicità del suo contenuto;

che qualora dal controllo emerga la non veridicità di quanto dichiarato, la S.A. precederà all'esclusione della Impresa che rappresentano dalla gara, all'escussione della cauzione provvisoria ed alla segnalazione del fatto alle Autorità competenti;

DICHIARA

ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 che:

di essere in possesso dell'Attestazione di qualificazione alla esecuzione di lavori pubblici e che i dati di seguito riportati corrispondono a vero:

- nominativo della SOA _____

- rilasciata all'Impresa _____

- con sede in _____

- indirizzo Via/Piazza _____ cap: _____

- Provincia _____

N.B. La dichiarazione può essere presentata con **sottoscrizione non autenticata**, purché accompagnata da copia fotostatica chiara e leggibile (ancorché non autenticata) di un **documento di identità** del sottoscrittore in corso di validità, in conformità a quanto disposto dall'art. 38, c. 3, del D.P.R. 28.12.2000 n. 445. In mancanza del documento d'identità la sottoscrizione dovrà essere autenticata da Notaio o Pubblico Ufficiale a ciò autorizzato.

- Iscritta alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura di _____ al numero _____

- codice fiscale: _____

- partita I.V.A. _____

RAPPRESENTANTI LEGALI

- nome _____

- cognome _____

- codice fiscale: _____

CATEGORIE E CLASSIFICHE DI QUALIFICAZIONE

- categorie _____

- classifiche _____

- attestazione numero _____

- data rilascio attestazione originaria _____

- data rilascio attestazione in corso _____

- data scadenza validità triennale _____

- data effettuazione verifica triennale _____

- data scadenza intermedia _____

- data scadenza validità quinquennale _____

- data di iscrizione: _____

di essere/non essere

in possesso della certificazione di qualità ISO, e che i dati di seguito riportati corrispondono a vero:

- nominativo della Società certificante _____

- data di validità _____

Data _____

Firma _____