

Dichiarazioni sostitutive ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ residente in _____ alla via _____ n. _____, domiciliato in _____ (compilare se diverso dalla residenza), alla via _____, in qualità di _____ della Ditta (denominazione/ragione sociale) _____ codice fiscale _____ partita IVA _____ con sede legale in _____

per la partecipazione alla gara : “Complesso di Via Claudio – Edificio ex Ingegneria Strutturale. Risanamento delle strutture in c.a. e rifacimento frontalini ammalorati. Scuola Politecnica e delle Scienze di Base “, consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti per effetto del provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (artt.75 e 76 del D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

RENDE LA SEGUENTE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA IN ORDINE ALLA QUALIFICAZIONE SOA (in alternativa è ammessa la presentazione dell’Attestazione SOA):

- che l’impresa è in possesso di adeguata attestazione, in corso di validità alla data di scadenza del termine per la presentazione delle offerte, rilasciata da SOA regolarmente autorizzata, con riferimento alle categorie e classifiche di iscrizione nel seguito riportate:

categoria	Classifica
categoria	Classifica
categoria	Classifica
.....	

(se il concorrente è in possesso di SOA per progettazione e costruzione))

- che dall’attestazione risulta la Qualificazione per progettazione e costruzione.

(se il concorrente è in possesso di SOA per un importo corrispondente o superiore alla classifica III)

- che l’attestazione riporta altresì la dicitura relativa al possesso della certificazione di sistema di qualità aziendale ISO, rilasciata dal seguente organismo accreditati: _____

- indica i seguenti dati:

Attestazione n°: _____ Sostituisce l’attestazione n°: _____

date	Rilascio attestazione originaria		Scadenza validità triennale		Scad.intermedia	
	Rilascio attestazione in corso		Effett. verifica triennale.		Scad. validità quinquennale	

Data _____

FIRMA