

Gara : CLA00.1657L

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

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 : **"CLA00.1657L – Lavori di adeguamento funzionale e normativo del laboratorio PRISMA edif. 5 piano terra – del locale ex PRISMA edif. 3 livello -1 – dei locali edificio 2 ex lab. 14 piano terzo. Scuola Politecnica e delle Scienze di Base – Complesso di Via Claudio."** 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

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 679/2019 recante norme sul trattamento dei dati personali.

I dati raccolti con il presente modulo sono trattati ai fini del procedimento per il vengono rilasciati e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e comunque, nell'ambito delle attività istituzionali dell'Università degli Studi di Napoli Federico II. All'interessato competono i diritti di cui agli artt. 15-22 del Regolamento UE.

Titolare del trattamento è l'Università, nelle persone del Rettore e del Direttore Generale, in relazione alle specifiche competenze. Per contattare il Titolare potrà inviarsi una email al seguente indirizzo: ateneo@pec.unina.it; oppure al Responsabile della Protezione dei Dati: rpd@unina.it; PEC: rpd@pec.unina.it. Le informazioni complete relative al trattamento dei dati personali raccolti sono riportate sul sito dell'Ateneo: <http://www.unina.it/ateneo/statuto-e-normativa/privacy>.