

ALLEGATO A

**Oggetto dei lavori: ASPORTAZIONE DEL MATERIALE ALLUVIONALE DAL LETTO DEL TORRENTE BORNICO, IN COMUNE DI TOSCOLANO MADERNO (BS).
PROGETTO TOS 679-17.**

CIG 7255026CD7 - CUPG48B17000010004

Dichiarazione sostitutiva requisiti ai sensi del DPR 445/2000

Il sottoscritto
nato a.....(.....) il
domiciliato per la carica ove appresso, in qualità di ¹.....
della impresa
con sede in.....(), Via
in qualità di ².....
pienamente consapevole della responsabilità penale cui va incontro, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci o di formazione, esibizione o uso di atti falsi ovvero di atti contenenti dati non più rispondenti a verità,

dichiara ed attesta sotto la propria responsabilità

- 1) di non rientrare in nessuna delle condizioni previste dall'art.80 del D.Lgs.50/2016;
- 2) che l'impresa è iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio di per la/le seguente/i attività.....
.....
.....
.....
.....
e che i dati dell'iscrizione sono i seguenti (per i concorrenti con sede in uno stato straniero indicare i dati di iscrizione nell'albo o nella lista ufficiale dello Stato di appartenenza):
 - > numero di iscrizione
 - > data di iscrizione
 - > forma giuridica
 - > sede
 - > codice fiscale e partita iva
 - > titolari, soci, direttori tecnici, amministratori muniti di rappresentanza, soci accomandatari

¹ La dichiarazione deve essere effettuata da un legale rappresentante o da un procuratore speciale. In quest'ultimo caso deve essere fornito dall'impresa la procura speciale da cui trae i poteri di firma.
² Inserire la dicitura opportuna tra: "Impresa singola" o "Capogruppo di ATI composta dalle imprese (inserire il loro nominativo)" o "mandante di ATI composta dalle imprese (inserire il loro nominativo)"

ALLEGATO A

(indicare *i nominativi, le qualifiche, le date di nascita e la residenza*):

nome	Cognome	qualifica	data e luogo di nascita	

- 3) il possesso di adeguata attestazione SOA in corso di validità, nella categoria OG8, in classifica non inferiore alla I;
- 4) che l'indirizzo di posta elettronica certificata presso il quale si richiede di effettuare le comunicazioni è il seguente: _____ .

Si ricorda di allegare alla presente la copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità.

_____, lì _____

TIMBRO E FIRMA
