

PROCEDURA APERTA PER L'ESECUZIONE DI PRESTAZIONI E DI INTERVENTI DA IDRAULICO
ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE:

- LE PARTI IN CORSIVO SONO INSERITE A SCOPO DI COMMENTO
- IN CASO DI R.T.I./CONSORZI: IL PRESENTE DOCUMENTO DEVE ESSERE COMPILATO DA OGNI COMPONENTE DEL R.T.I./CONSORZIO
- IN CASO DI AVVALIMENTO A FIANCO A CIASCUN REQUISITO OGGETTO DI AVVALIMENTO INSERIRE IL TESTO "SI VEDA CONTRATTO DI AVVALIMENTO"

Il sottoscritto _____

nato il _____ a _____

residente a _____ Via _____

in qualità di _____

(Indicare la carica o la qualifica del dichiarante)

dell'operatore economico _____

(indicare denominazione e forma giuridica)

con sede in _____ CAP _____ Via _____

con codice fiscale n. _____ partita IVA n. _____

Numero telefono _____

E-mail _____

PEC _____

assumendo piena responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARA
AL FINE DI COMPROVARE I REQUISITI DI IDONEITÀ PROFESSIONALE:
 ISCRIZIONE C.C.I.A.A.

- ✓ Iscrizione nel Registro delle imprese presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato, Agricoltura o analogo Albo dello Stato di appartenenza per i partecipanti aventi sede legale in uno Stato dell'Unione Europea per attività coincidente con quella oggetto del presente appalto.

Numero di iscrizione al Registro Imprese: _____

presso la CCIAA di: _____

data iscrizione: _____ durata/data termine: _____

forma giuridica: _____

 oggetto sociale:

ISCRIZIONE ALBO REGIONALE DELLE COOPERATIVE

✓ Iscrizione all'Albo Regionale delle Cooperative sociali di tipo B), ai sensi della Legge 381/1991.

Numero di iscrizione Albo Regionale delle Cooperative: _____

presso: _____

data iscrizione: _____ durata/data termine: _____

forma giuridica: _____

oggetto sociale:

- Di avere quale scopo principale dell'attività l'integrazione sociale e professionale delle persone con disabilità o svantaggiate e possesso del requisito di cui all'art. 4 della Legge 381/1991, consistente nella presenza di almeno il 30% di lavoratori con disabilità o di lavoratori svantaggiati.

AL FINE DI COMPROVARE I REQUISITI DI CAPACITÀ ECONOMICA – FINANZIARIA

REFERENZE BANCARIE

- di allegare** alla presente dichiarazione **n. 1 referenza bancaria**, rilasciata da istituti bancari o intermediari.

AL FINE DI COMPROVARE I REQUISITI DI CAPACITÀ TECNICO - ORGANIZZATIVA:

ATTESTAZIONE SOA

di allegare alla presente dichiarazione, certificazione SOA regolarmente autorizzata, in corso di validità:

- per il Lotto 1: categoria OG6 classifica II
- per il Lotto 2: categoria OG6 classifica II
- per il Lotto 3: categoria OG6 classifica II
- per il Lotto 4: categoria OG6 classifica II
- per il Lotto 5: categoria OG6 classifica I

SEDE OPERATIVA

SEDE OPERATIVA

- Disponibilità, entro un raggio di 50 km dalla sede di Lario reti holding SpA (Via Fiandra n. 13 a Lecco - LC) di una sede operativa presidiata in orario di ufficio e attrezzata con telefono, telefax e personal computer collegato in internet e della posta elettronica **o in alternativa** impegno ad attivarla entro e non oltre 20 giorni naturali e consecutivi dalla comunicazione di aggiudicazione provvisoria e di mantenerla per tutta la durata dell'appalto.

Allegare al presente documento:

- n. 1 referenza bancaria;
- attestazione SOA;

Il presente documento deve essere caricato in piattaforma secondo le modalità previste dal Disciplinare di gara.