

MODULO DI DOMANDA DI ISCRIZIONE E AUTOCERTIFICAZIONE

Bollo euro 14,62

Oggetto: Domanda di iscrizione nell'elenco degli operatori economici da invitare alla gara d' appalto dei lavori che devono essere aggiudicati dalla Casa di Riposo "A. Rossi" di Arsiero, mediante procedura ristretta semplificata, per l'anno 2012.

Alla Casa di Riposo "A. Rossi"

Viale G. Mazzini n° 46

36011 Arsiero (Vi)

Il Sottoscritto nato a il  
e residente a Prov. di via/piazza  
n°

IN QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE

**A) Dell'Impresa**

con sede in  
Codice fiscale , partita IVA  
Telefono Numero di Fax , al quale  
autorizza siano inoltrate ad ogni effetto tutte le comunicazioni inerenti alla presente procedura;

**B) Del Consorzio tra società cooperative di produzione lavoro**

di cui all'art. 34, lettera b) del D.Lgs. n° 163/2006  
denominato:  
con sede in  
Codice fiscale , Partita IVA  
Telefono Numero di Fax , al quale  
autorizza siano inoltrate ad ogni effetto tutte le comunicazioni inerenti alla presente procedura;

**C) Del Consorzio tra imprese artigiane**

di cui all'art. 34, lettera b) del D.Lgs. n° 163/2006  
denominato :  
con sede in  
Codice Fiscale , Partita IVA

Telefono \_\_\_\_\_ Numero di Fax \_\_\_\_\_ , al quale  
autorizza siano inoltrate ad ogni effetto tutte le comunicazioni inerenti alla presente procedura;

**D) Del Consorzio Stabile**

di cui all'art. 34, lettera c) del D. Lgs. n°163/2006

denominato:

con sede in

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ , Partita IVA \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Numero di Fax \_\_\_\_\_ al quale

autorizza siano inoltrate ad ogni effetto tutte le comunicazioni inerenti alla presente procedura;

**E) Del Raggruppamento temporaneo**

di cui all'art. 34, lettera d) del D. Lgs. n°163/2006, costituito da:

Capogruppo-mandataria Impresa

con sede in

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Numero Fax \_\_\_\_\_ ,al quale

autorizza siano inoltrate ad ogni effetto tutte le comunicazioni inerenti alla presente procedura,

- Mandante Impresa

con sede in

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ ,Partita IVA \_\_\_\_\_

- Mandante Impresa

con sede in

Codice fiscale \_\_\_\_\_ , partita IVA \_\_\_\_\_

**F) Del Consorzio ordinario**

di cui all'art. 34 lettera e) del D. Lgs. n°163/2006, costituito da:

- Capogruppo-Mandataria Impresa

Con sede in

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ , Partita IVA \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Numero di Fax \_\_\_\_\_ , al quale

autorizza siano inoltrate ad ogni effetto tutte le comunicazioni inerenti alla presente  
procedura,

-Mandante Impresa

Con sede in

Codice fiscale \_\_\_\_\_ , Partita IVA \_\_\_\_\_

Mandante- Impresa

con sede in

Codice fiscale \_\_\_\_\_ , partita IVA \_\_\_\_\_

Avendo preso visione dell'avviso pubblicato dalla Casa di Riposo A. Rossi di Arsiero per la formazione dell'elenco degli operatori economici da invitare alla procedura ristretta semplificata per l'appalto dei lavori per l'anno 2012 riguardanti: "Primo stralcio ampliamento e riqualificazione della Casa di Riposo A. Rossi di Arsiero"

CHIEDE L'ISCRIZIONE

nell'elenco degli operatori economici da invitare alla procedura ristretta semplificata dei lavori sopra specificati e a tale scopo, ai sensi dell'art 123, comma 8 del D. Lgs. n° 163/2006 e del D.P.R. n° 445/2000, e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art 76 del D.P.R. n° 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

- 1) che l'operatore economico rappresentato è in possesso dell'attestazione di qualificazione SOA nella categoria OG1 di cui al D.P.R. n° 34/2000 per la seguente categoria e classifica di importo:  
Categoria OG1 per la classifica: \_\_\_\_\_  
(indicare il numero di classifica)  
e non si trova in nessuna delle cause di esclusione dalle procedure di affidamento di lavori pubblici previste dall'art.38 del D. Lgs. n°163/2006 e dalla vigente normativa in materia.
- 2) Di essere informato che i dati personali saranno utilizzati dalla Casa di Riposo ai soli fini della presente procedura e di dare il proprio consenso, ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003, n° 196.

Luogo e data

Firma

N.B. la dichiarazione deve essere corredata da copia di documento di identità valido.

La mancata sottoscrizione o la mancanza di copia del documento identificativo comporta l'esclusione automatica dalla procedura.