

**SPETT.
COMUNE DI CASALE
MONFERRATO
Via Mameli 10
15033 CASALE MONFERRATO**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

Solo per le Imprese non in possesso di attestazione SOA

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____
residente a _____ Via _____ Legale rappresentante/
amministratore delegato/ procuratore speciale (*cancellare la parte che non interessa*)
dell'impresa _____ con sede
in _____ Via _____ C.A.P. _____

eventuale: SEDE OPERATIVA: _____ Partita I.V.A. e
Codice Fiscale _____ TEL.
_____ FAX _____ E- mail
_____ indirizzo di Posta Elettronica Certificata(P.E.C.)

Iscritta all'INPS sede competente di _____ al n. _____ Iscritta
all'INAIL sede competente di _____ al n. _____ Iscritta alla
CASSA EDILE sede competente di _____ al n. _____

Dichiara

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del citato decreto, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

a) di essere in possesso, alla data attuale, dei requisiti richiesti dall'art. 90 D.P.R. 207/2010 per le seguenti categorie di lavori e per gli importi massimi indicati:

.....
.....
.....
.....
.....

.....

.....

b) di impegnarsi a produrre la documentazione relativa al possesso dei requisiti suddetti a semplice richiesta della Stazione Appaltante.

_____, li _____

In fede
FIRMA

N.B.: La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore.