

Allegato B

Adduttore Poma – Interventi di manutenzione ai dispositivi di tenuta delle apparecchiature idrauliche ubicata sull'adduttore.

Importo complessivo dei lavori: € 197.010,50 escluso I.V.A. di cui € 6.000,00 per oneri per la sicurezza ed € 3.472,00 per costi diretti della manodopera.

Importo dei lavori soggetto a ribasso € 187.538,50.

C.U.P.: G84H14000320002 CIG: 596454523E

SCHEDA IDENTIFICATIVA DELL'IMPRESA CONCORRENTE

Il sottoscritto _____, nato il _____ a _____

C.F. _____ in qualità di _____ dell'impresa _____

Denominazione/Ragione sociale	
sede legale	
codice fiscale	
partita IVA	
telefono	
Fax	
indirizzo e-mail	
(in caso di società cooperativa) Data e numero d'iscrizione all'Albo delle Società Cooperative	

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate e che la falsa o carente dichiarazione è causa di esclusione dalla procedura di gara

DICHIARA:

- 1) che le persone attualmente in carica indicate nell'art. 38, comma 1, lettere b) e c) D.L.g.s. 163/06 sono le seguenti (indicare nominativi, qualifiche, luogo e data di nascita e residenza del firmatario e dei seguenti altri soggetti: per le imprese individuali il titolare e il direttore tecnico se diverso dal titolare; per le S.N.C. tutti i soci e il direttore tecnico; per le S.A.S. tutti i soci accomandatari e il direttore tecnico; per gli altri tipi di società o consorzio: tutti gli amministratori muniti di poteri di rappresentanza e il direttore tecnico, il socio unico persona fisica ovvero nel caso di società con meno di quattro soci tutti i componenti della società e relativa quota societaria):

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

- 2) che i soggetti cessati dalla carica nell'anno antecedente alla data della lettera d'invito sono i seguenti:

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

- 3) che la sede di iscrizione INPS e il numero di matricola sono i seguenti:
matricola n.sede di (via, tel....., fax.....)
matricola n.sede di (via, tel....., fax.....)
(in caso di iscrizione presso più sedi occorre indicarle tutte).
- 4) che la sede di iscrizione INAIL e il numero di matricola sono i seguenti:
matricola n.sede di (via, tel....., fax.....)
matricola n.sede di (via, tel....., fax.....)
(in caso di iscrizione presso più sedi occorre indicarle tutte).
- 5) che l'Ufficio dell'Agenzia delle Entrate presso il quale si è iscritti è il seguente:
_____ (indicare l'indirizzo completo ed il recapito telefonico).
- 6) che il numero dei dipendenti è di:
- 7) Che il C.C.N. applicato è il :

DATA FIRMA

N.B.

- La firma deve essere autenticata nelle forme di legge o corredata da fotocopia di documento di identità del sottoscrittore.
- Nel caso di associazione temporanea o consorzio o GEIE la dichiarazione deve essere prodotta da