

**Dichiarazione sostitutiva del possesso di attestazione SOA**

*Da produrre in alternativa all'originale o copia conforme dell'Attestazione SOA*

**Stazione appaltante: COMUNE DI CASTIGLIONE DEL LAGO (PG)**

**PROCEDURA APERTA PER L'APPALTO DEI LAVORI DI SOSTITUZIONE DELLE PLAFONIERE STRADALI DI PUBBLICA ILLUMINAZIONE CON CORPI ILLUMINANTI A TECNOLOGIA LED**

**CIG 4509589690**

**CUP H67H12000220001**

**Spett.le COMUNE di  
CASTIGLIONE DEL LAGO  
Piazza Gramsci n. 1  
06061 CASTIGLIONE DEL LAGO**

IL SOTTOSCRITTO .....

nato il ..... a .....

in qualità di ..... (*titolare, legale rappresentante, procuratore*)

dell'impresa .....

con sede legale in .....(Prov. ....) via .....

con codice fiscale n. ....

con partita IVA n. .... Tel ....., fax .....

e-mail .....

PEC .....

Ai fini della partecipazione alla gara in oggetto, consapevoli delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000

**DICHIARA**

Sotto la propria personale responsabilità ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000

Di essere in possesso dell'Attestazione SOA n. \_\_\_\_\_,

emessa dalla \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_\_ (autorizzazione dell'Autorità per la vigilanza sui contratti

pubblici n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_).

Si attestano i seguenti dati nella medesima contenuti:

1. iscrizione alla C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

2. legali rappresentanti:

---

---

---

3. direttori tecnici:

---

---

---

4. possesso delle seguenti categorie e classifiche di qualificazione:

Categoria	Classifica	Direttore tecnico al quale è connessa la qualificazione

DICHIARA

Inoltre

- non è in possesso della certificazione del sistema di qualità della serie europea ISO 9001:2000;
- è in possesso della certificazione del sistema di qualità della serie europea ISO 9001:2000, di cui all'articolo 2, lettera q), del d.P.R. n. 34 del 2000, in corso di validità, come risulta da:
- annotazione in calce all'attestazione S.O.A.
- certificato n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ con validità fino al \_\_\_\_\_  
settore EA: \_\_\_\_\_ rilasciato da: \_\_\_\_\_  
(organismo accreditato da \_\_\_\_\_ )

*(depenare se non posseduta)*

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del legale rappresentante \_\_\_\_\_

**Allegare copia documento identità del sottoscrittore**