

marca da bollo da
€ 16,00

PRESENTATA DA

<input type="checkbox"/> impresa individuale <input type="checkbox"/> società <input type="checkbox"/> società cooperativa; <input type="checkbox"/> altro	denominazione / ragione sociale				
	Sede legale				
	Partita Iva		C.F.		
<input type="checkbox"/> consorzio fra società cooperative di produzione e lavoro; <input type="checkbox"/> consorzio stabile; <input type="checkbox"/> raggruppamento temporaneo di concorrenti <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> costituito; <input type="checkbox"/> non costituito; <input type="checkbox"/> consorzi ordinario di concorrenti di cui all'articolo 2602 del codice civile: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> costituito; <input type="checkbox"/> non costituito; <input type="checkbox"/> GEIE; <input type="checkbox"/> aggregazione tra le imprese aderenti al contratto di rete ai sensi dell'articolo 3, comma 4-ter, del decreto-legge 10 febbraio 2009, n. 5, convertito, con modificazioni, dalla legge 9 aprile 2009, n. 33					
costituito da	N. ____	denominazione / ragione sociale			
		Sede legale			
		Partita Iva		C.F.	
	N. ____	denominazione / ragione social			
		Sede legale			
		Partita Iva		C.F.	
	N. ____	denominazione / ragione social			
		Sede legale			
		Partita Iva		C.F.	
	N. ____	denominazione / ragione social			
		Sede legale			
		Partita Iva		C.F.	

Firma sottoscrittore/i

Cognome e Nome	
Luogo e data di nascita	
In qualità di (titolare, legale rappresentante, procuratore,..)	
dell'impresa	

Cognome e Nome	
Luogo e data di nascita	... il
In qualità di (titolare, legale rappresentante, procuratore,..)	
dell'impresa	

Cognome e Nome	
Luogo e data di nascita	il
In qualità di (titolare, legale rappresentante, procuratore,..)	
dell'impresa	

Cognome e Nome	
Luogo e data di nascita	il
In qualità di (titolare, legale rappresentante, procuratore,..)	
dell'impresa	

Firma sottoscrittore/i

--

Iscrizione

Rinnovo

Estensione

Categoria	Classe	
A – Servizi su strada (autobus)	A1	
	A2	
	A3	
	A4	
B – Servizi in ambiti territoriali densamente popolati	B1	
	B2	
C – Servizi su ferro (ferrovia)	Ci	
	C1	
	C2	

Firma sottoscrittore/i

- di accettare le norme e le prescrizioni contenute nella Normativa del Sistema di qualificazione;
 - che i requisiti di qualificazione necessari per la partecipazione al Sistema di qualificazione, richiesti sono posseduti nella misura integrale dall'operatore economico

ovvero,

- con riferimento al requisito di cui al punto __ della Normativa avvalendosi della seguente impresa ausiliaria:

denominazione / ragione sociale impresa ausiliaria			
Sede legale			
Partita Iva		C.F.	

- con riferimento al requisito di cui al punto __ della Normativa avvalendosi della seguente impresa ausiliaria:

denominazione / ragione sociale impresa ausiliaria			
Sede legale			
Partita Iva		C.F.	

- che la dimostrazione del possesso del requisito di capacità tecnica di cui al punto 6.4.d) della Normativa del Sistema di qualificazione è effettuata mediante:

- gli operatori economici indicati precedentemente ai numeri __, __, __, __,
- l'impresa ausiliaria _____.

Cognome e Nome			
Ruolo aziendale			
Recapiti da utilizzare nel corso della procedura	Comune.....	Prov.	
	Via/p.zza	CAP.....	
	Tel.....		
	E-mail referente.....	@.....	
	PEC di contatto	@.....	

Firma sottoscrittore/i

Spazio per data/firma del richiedente e timbro aziendale	
Spazio per data/firma del richiedente e timbro aziendale	
Spazio per data/firma del richiedente e timbro aziendale	
Spazio per data/firma del richiedente e timbro aziendale	
Spazio per data/firma del richiedente e timbro aziendale	
Spazio per data/firma del richiedente e timbro aziendale	
Spazio per data/firma del richiedente e timbro aziendale	
Spazio per data/firma del richiedente e timbro aziendale	
Spazio per data e firma del richiedente e timbro aziendale	
Spazio per data/firma del richiedente e timbro aziendale	
Spazio per data/firma del richiedente e timbro aziendale	
Spazio per data/firma del richiedente e timbro aziendale	
Spazio per data/firma del richiedente e timbro aziendale	
Spazio per data/firma del richiedente e timbro aziendale	
Allegare la fotocopia del documento d'identità in corso di validità di ciascun sottoscrittore	

In caso di necessità utilizzare più schede