

**Spett.le Comune di Salza Irpina**  
**Area Lavori Pubblici**  
**Via Banda di Luccaro, 16**  
**83050 SALZA IRPINA (AV)**

**OGGETTO: RICHIESTA ISCRIZIONE ALL'ELENCO DI OPERATORI ECONOMICI CUI RICORRERE  
PER L'AFFIDAMENTO DEI LAVORI IN ECONOMIA E MEDIANTE PROCEDURA  
NEGOZIATA (Art. 125 del D. Lgs 163/2006).**

Il sottoscritto..... nato il .....  
a..... e residente in .....  
via ..... nr....., Nr. telefonico .....  
in qualità di ..... dell'Impresa.....  
con sede in..... via .....nr.....  
nr. Telefono.....nr.fax..... con codice fiscale n.....  
con partita IVA n.....,

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle responsabilità che assume e delle  
sanzioni stabilite dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi  
indicate e visto l'articolo 38 comma 2 del D. Lgs. 163/2006,

**DICHIARA** sotto la propria responsabilità:

che l'impresa è iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio di .....  
per la seguente attività:

.....  
.....

ed attesta i seguenti dati:

- numero di iscrizione.....
- data di iscrizione.....
- durata della ditta/data termine.....
- forma giuridica.....
- il titolare e il direttore tecnico (se si tratta di un'impresa individuale), tutti i soci e i direttori tecnici (se si tratta di una società in nome collettivo) i soci accomandatari e i direttori tecnici (se si tratta di società in accomandita semplice), gli amministratori muniti di poteri di rappresentanza e i direttori tecnici (se si tratta di altro tipo di società o di consorzi) (indicare i nominativi, le qualifiche, le date di nascita e la residenza):

Cognome/nome	Qualifica	Comune di nascita	Data	Residenza

che l'impresa possiede i requisiti di ordine generale previsti dall'art. 38 del D.Lgs. 163/2006;  
che l'impresa è in possesso dei requisiti tecnico-organizzativi previsti dall'art. 28 del D.P.R. n° 34/2000;  
(se necessario) di essere in possesso delle abilitazioni ai sensi della L. n° 46/90;  
di essere iscritta presso i seguenti Enti con le posizioni assicurative a fianco indicate:

INPS sede di ..... pos. n.r. ....  
INAIL seded i ..... pos. n.r. ....  
CASSA EDILE sede di..... pos . n.r. ....

e di essere in regola con i relativi versamenti.

e, pertanto,

**CHIEDE**

a codesta Spett.le Amministrazione di essere inserito nell'elenco in oggetto per le seguenti categorie di lavori (*spuntare le opere che interessano*):

- |   |                                    |
|---|------------------------------------|
| OG 1 - Edifici civili                       | OS 24 - Verde e arredo urbano      |
| OG 2 - Restauro                             | OS 30 – Imp.elettrici, telef. ecc. |
| OG 3 - Opere stradali                       | Serramenti legno/ferro/alluminio   |
| OG 6 - Impianti fognari ed acquedotti       | Opere metalliche in ferro          |
| OG 10 - Impianti trasf.alta/media tensione  | Altre manutenzioni                 |
| OS 3 - Impianti idrici, riscaldam e condiz. |                                    |

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

FIRMA

*Allegare: Fotocopia, con firma originale, del documento di riconoscimento, DURCin originale ed aggiornato e inoltre:*

*In caso di ditta in possesso dell'attestato SOA: Attestazione (o fotocopia firmata per copia conforme dai legali rappresentanti ed accompagnata da un documento di identità degli stessi) o, nel caso di concorrenti costituiti da imprese associate o da associarsi, più attestazioni (o fotocopia firmata per copia conforme dai legali rappresentanti ed accompagnata da un documento di identità degli stessi) rilasciata/e da società di attestazione (SOA) di cui al DPR 34/2000 regolarmente autorizzata, in corso di validità che documenti il possesso della qualificazione in categorie e classifiche;*

*In caso di ditta non in possesso dell'attestato SOA: Dichiarazione circa il possesso dei requisiti di cui all'art. 28 del DPR 34/2000 con l'elenco dei lavori eseguiti nell'ultimo quinquennio e relativi certificati di lavori in copia autenticata.*