

AL COMUNE DI SCAFA
RESPONSABILE CENTRALE DI COMMITTENZA
SCAFA (PE)

FINANZA DI PROGETTO PER L’AFFIDAMENTO IN CONCESSIONE DEI SERVIZI
CIMITERIALI, DELLA PROGETTAZIONE E REALIZZAZIONE DELL’AMPLIAMENTO
DELL’ESISTENTE CIMITERO COMUNALE DI SCAFA (PE).

MODULO PER ATTESTARE SE I LAVORI SARANNO SVOLTI IN PROPRIO O MEDIANTE
SOGGETTI TERZI

Il sottoscritto¹⁸ _____
nato a _____ il _____
residente in _____
Via _____
codice fiscale _____
nella sua qualità di ¹⁹ _____
dell’impresa/consorzio/associazione/federazione²⁰ _____

DICHIARA:

ai sensi degli artt. 46 e 47 del T.U. 445/2000

(barrare la casella che interessa)

- di voler effettuare l’intervento con la propria organizzazione d’impresa;
 di non voler effettuare l’intervento con la propria organizzazione di impresa e che, pertanto,
intende ricorrere ad appaltarne la totalità a soggetti esterni a norma del codice:

¹⁸ Cognome e nome del legale rappresentante della società, del titolare dell’impresa individuale o di socio/presidente dell’Associazione/Federazione

¹⁹ Carica rivestita (scegliere tra: titolare, Amministratore Unico, Presidente del Consiglio di Amministrazione, Vice Presidente, Amministratore Delegato, socio, socio accomandatario, socio unico, socio di maggioranza, institore, direttore tecnico).

²⁰ Denominazione o ragione sociale o ditta e sede

mediante avvalimento dell'attestazione di qualificazione (crf art. 89 D.Lgs. 50/2016)

(solo nel caso in cui intenda eseguire i lavori con la propria organizzazione)

• che intende subappaltare i seguenti lavori o parti di opere nella seguente misura percentuale _____ (comunque non superiore al 30% della categoria prevalente) rispetto al complesso dell'intervento

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

(solo nel caso in cui il concorrente esegua direttamente i lavori)

• di possedere attestazione SOA per le categorie e classifiche richieste

(da compilare sia nel caso in cui il concorrente che intendendo svolgere in proprio i lavori non possieda idonea attestazione di qualificazione SOA o requisiti anche per prestazioni di progettazione, sia nel caso in cui il soggetto non intenda svolgere i lavori ma presenti modifiche aggiuntive al progetto preliminare)

che il progettista o i progettisti abilitati e qualificati a cui intende far svolgere la progettazione dei lavori sono il/i seguente/i (indicare nome cognome, data di nascita, residenza, estremi di iscrizione all'Albo e tipologia d'incarico)

ovvero

che intende associare temporaneamente il/i seguente/i progettista/i abilitato/i e qualificato/i (indicare nome cognome, data di nascita, residenza, estremi di iscrizione all'Albo e tipologia d'incarico).

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

[apporre firma leggibile e per esteso]

(Segue allegazione – a pena di esclusione - di una copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore, ai sensi degli articoli 47 e 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445.)