**MODELLO B**

#### *Su Carta intestata*

*OFFERENTE*

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

Oggetto:

Affidamento diretto **mediante R.D.O nel MEPA per l’intervento di sistemazione delle aree a rischio di instabilita’ idrogeologica a ridosso di Villa Nerone del Comune di Subiaco.**

(ai sensi dell’art. 1, comma 2, lett. a), della Legge 11.09.2020 n. 120)

**CUP J23H19000460005 – CIG 873068987A**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA UNICA   
IN RELAZIONE AI REQUISITI DI IDONEITA' PROFESSIONALE   
DI CUI ALL'ART. 83, COMMA 1 LETT. A) E COMMA 3 DEL D. LGS. 50/2016**

(DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46 E 47 DEL DPR 445/2000)

Il sottoscritto ……………………………………………………………………………………………………………….

nato a ………………………………………………………………………………………………………………………...

residente in …………………………………………………………………………………………………………………

CF……………………………………....., in qualità di *(carica sociale) ………………………………………………*

della società/impresa *(denominazione e ragione sociale) ……………………………………………………….......*

*……………………………………………………………………………………………………………………...…….*

con sede in ………………………………………………………………………………………………………………….

C.F. …………………………………………………………P.IVA ………………………………………………………

Codice attività ……………………………………………………………………………………………………………….

Tel. ………………………………………

Fax …………………………………………

PEC ………………………………………….

**PER L'AMMISSIONE ALLA GARA RELATIVA AI LAVORI IN OGGETTO:**

consapevole delle sanzioni penali previste dall'ad. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

**DICHIARA**

in relazione ai requisiti di idoneità professionale di cui all'ad. 83, comma 1 lett. a) e comma 3 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i., che l'impresa è iscritta nel registro delle imprese della C.C.I.A.A. di………………………………………………………………………………………………… ……………….

al numero ………………………………................. dal …………………………………………………………………...

per le seguenti attività: ……………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. natura giuridica …………………………………………………………………………………
2. denominazione …………………………………………………………………………………
3. sede legale …………………………………………………………………………………
4. data inizio attività …………………………………………………………………………………
5. oggetto attività …………………………………………………………………………………
6. Cod.fisc./P. I.V.A …………………………………………………………………………………

Dati anagrafici del titolare o in caso di società di tutti gli Amministratori muniti di potere di rappresentanza:

*……………………………………………………………………………………………………………………...…….*

*……………………………………………………………………………………………………………………...…….*

*……………………………………………………………………………………………………………………...…….*

*……………………………………………………………………………………………………………………...…….*

Data

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

firma digitale



**Si allega copia fotostatica di documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.**