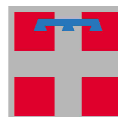


A.S.L. BI

Azienda Sanitaria Locale
di Biella



**REGIONE
PIEMONTE**

S.C. Tecnico

Direttore: Ing. **Maurizio Zettel**

Tel. 015- 15153444

Fax. 015- 15153830

servizio.tecnico@aslbi.piemonte.it

SEDE LEGALE

Via dei Ponderanesi, 2 – 13875 Ponderano (BI)

Tel. 015-15153444 Fax. 015-15153830

www.aslbi.piemonte.it

P.I./Cod. Fisc. 01810260024

Allegato B

**FAC-SIMILE DI DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ELENCO PER LA QUALIFICAZIONE
ALL'ESECUZIONE DI LAVORI RELATIVI AI
CONTRATTI SOTTO SOGLIA PRESSO L'A.S.L. BI DI BIELLA**

Il sottoscritto _____
nato il _____ a _____
in qualità di _____
dell'impresa _____
con sede legale in _____
con sede operativa in _____
con codice fiscale n° _____
con partita IVA n° _____
Tel _____ Fax _____ e mail _____
e mail (PEC) _____

CHIEDE

di essere iscritto all'**ELENCO PER LA QUALIFICAZIONE ALL'ESECUZIONE DI LAVORI
LAVORI RELATIVI AI CONTRATTI SOTTO SOGLIA PRESSO L'A.S.L. BI DI BIELLA**

A TALE SCOPO,

ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445 e ss.mm.ii., consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

ATTESTA,

► 1) di non trovarsi nelle condizioni previste nell'art. 80 del Codice degli appalti D.Lgs. 50/2016 e s.m.i.;

► 2) di impegnarsi ad ottemperare a quanto disposto dalla Legge n. 136/2010 e s.m.i. relativamente agli adempimenti cui sono tenute le imprese nel rispetto delle prescrizioni in materia di tracciabilità dei



flussi finanziari.

Inoltre ATTESTA¹

► 3 a) di essere in possesso di attestazione rilasciata da società di attestazione (SOA)² di cui all'art. 84 del Codice degli appalti e s.m.i., regolarmente autorizzata, in corso di validità, con le seguenti categorie e le classifiche di iscrizione:

Cat. ____ Classifica ____	Cat. ____ Classifica ____	Cat. ____ Classifica ____
Cat. ____ Classifica ____	Cat. ____ Classifica ____	Cat. ____ Classifica ____
Cat. ____ Classifica ____	Cat. ____ Classifica ____	Cat. ____ Classifica ____
Cat. ____ Classifica ____	Cat. ____ Classifica ____	Cat. ____ Classifica ____
Cat. ____ Classifica ____	Cat. ____ Classifica ____	Cat. ____ Classifica ____
Cat. ____ Classifica ____	Cat. ____ Classifica ____	Cat. ____ Classifica ____

Oppure, in alternativa al precedente punto 3 a),

► 3 b) di avere svolto nell'ultimo quinquennio lavori per i seguenti importi:

Tipologia lavori _____	Corrispondenti a Categoria SOA ____	Importo € _____;
Tipologia lavori _____	Corrispondenti a Categoria SOA ____	Importo € _____;
Tipologia lavori _____	Corrispondenti a Categoria SOA ____	Importo € _____;
Tipologia lavori _____	Corrispondenti a Categoria SOA ____	Importo € _____;
Tipologia lavori _____	Corrispondenti a Categoria SOA ____	Importo € _____;
Tipologia lavori _____	Corrispondenti a Categoria SOA ____	Importo € _____;
Tipologia lavori _____	Corrispondenti a Categoria SOA ____	Importo € _____;
Tipologia lavori _____	Corrispondenti a Categoria SOA ____	Importo € _____;

Il sottoscritto si impegna inoltre, per lavori di importo inferiore ad € 150.000, a dimostrare il possesso dei requisiti di cui all'art. 84 del Codice degli appalti e s.m.i., con le modalità di legge.

Allega alla presente domanda di iscrizione il Certificato della Camera di Commercio.

*FIRMA*³ del Legale Rappresentante

¹ In riferimento al Punto 3 della presente dichiarazione è possibile barrare esclusivamente una sola casella.

² Allegare copia di Attestazione SOA.

³ Allegare fotocopia semplice di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.