

**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](mailto:servizio.tecnico@aslbi.piemonte.it)

**SEDE LEGALE**

Via dei Ponderanesi, 2 – 13875 Ponderano (BI)

Tel. 015-15153444 Fax. 015-15153830

[www.aslbi.piemonte.it](http://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**

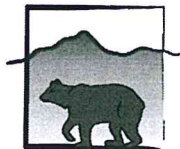
**A TALE SCOPO,**

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



**A.S.L. BI**

Azienda Sanitaria Locale  
di Biella



**REGIONE  
PIEMONTE**

flussi finanziari.

**Inoltre ATTESTA<sup>1</sup>**

► 3 a) di essere in possesso di attestazione rilasciata da società di attestazione (SOA)<sup>2</sup> 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<sup>3</sup>* del Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_

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

<sup>2</sup> Allegare copia di Attestazione SOA.

<sup>3</sup> Allegare fotocopia semplice di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.