



1.8 POSIZIONE INPS _____ SEDE DI _____

1.9 POSIZIONE INAIL _____ SEDE DI _____

1.10 AGENZIA DELLE ENTRATE - SEDE DI _____

1.11. REFERENTE PER LA GARA

COGNOME _____

NOME _____

INDIRIZZO AL QUALE INVIARE LA CORRISPONDENZA PER LA GARA:

N. TEL. _____ N. FAX _____

N. CELL. _____

INDIRIZZO E-MAIL _____

a) Che la Ditta partecipante è iscritta alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura di.....

Numero REA

Oggetto sociale

.....

.....

b) Di essere in possesso delle seguenti certificazioni per la riduzione dell'importo della garanzia definitiva (**allegare copia delle certificazioni dichiarate**):

1

2

3

4

5



IL SOTTOSCRITTO _____

NATO A _____ IL _____

NELLA SUA QUALITA' DI² _____

CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITA' PENALE CUI PUO' ANDARE INCONTRO NEL CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI E DELLE RELATIVE SANZIONI PENALI DI CUI ALL'ART.76 DEL DPR N. 445/2000, NONCHE' DELLE CONSEGUENZE AMMINISTRATIVE DI DECADENZA DAI BENEFICI EVENTUALMENTE CONSEGUENTI AL PROVVEDIMENTO

DICHIARA, AI SENSI DEL DPR N. 445/2000

CHE I FATTI, STATI E QUALITA' PRECEDENTEMENTE RIPORTATI CORRISPONDONO A VERITA'

DATA

FIRMA DIGITALE

² Legale rappresentante/persona munita di idonei poteri di rappresentanza