

Spett. le  
COMUNE DI ALATRI  
piazza S. Maria Maggiore, 1  
03011 Alatri (Fr)  
p.e.c.: [protocollo.comunealatri@pec.it](mailto:protocollo.comunealatri@pec.it)

## **RICHIESTA INSERIMENTO ALBO OPERATORI ECONOMICI ANNO 2018**

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a il ..... a ..... provincia (.....)  
in qualità di .....  
dell'impresa .....  
con sede in ..... provincia (.....) C.A.P. ....  
via .....n. ....

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate ed a conoscenza del fatto che, in caso di presentazione di falsa dichiarazione o falsa documentazione, codesta stazione appaltante ne darà segnalazione all'Autorità Nazionale Anti Corruzione,

### **CHIEDE**

di essere inserito nell'elenco di cui all'Avviso Pubblico prot. n. 17496 del 31/05/2018 e nel rispetto dello stesso a tal fine

### **DICHIARA**

- che la ragione sociale della Ditta è.....  
con codice fiscale .....partita IVA .....  
matr. INPS n. .... sede di .....  
cod. INAIL n. .... sede di .....  
Cassa Edile n. .... sede di .....;
- che l'impresa è regolarmente iscritta al Registro delle Imprese presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di .....  
con posizione n. ....;
- che per l'operatore economico ed i soggetti di cui al 3° comma dell'art. 80 del D.Lgs. 18 aprile 2016 n. 50, non sussistono i motivi di esclusione di cui allo stesso art. 80;
- che l'impresa è in possesso dell'Attestazione di Qualificazione (S.O.A.) all'esecuzione di lavori pubblici nelle seguenti categorie e classifiche:

CATEGORIE GENERALI													
	Categ.	Class.		Categ	Class.		Categ	Class		Categ	Class.		
<input type="checkbox"/>	OG1		<input type="checkbox"/>	OG4		<input type="checkbox"/>	OG7		<input type="checkbox"/>	OG10		<input type="checkbox"/>	OG13
<input type="checkbox"/>	OG2		<input type="checkbox"/>	OG5		<input type="checkbox"/>	OG8		<input type="checkbox"/>	OG11		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	OG3		<input type="checkbox"/>	OG6		<input type="checkbox"/>	OG9		<input type="checkbox"/>	OG12		<input type="checkbox"/>	

CATEGORIE SPECIALIZZATE													
	Categ.	Class.		Categ	Class.		Categ	Class		Categ	Class.		
<input type="checkbox"/>	OS1		<input type="checkbox"/>	OS8		<input type="checkbox"/>	OS15		<input type="checkbox"/>	OS21		<input type="checkbox"/>	OS29
<input type="checkbox"/>	OS2-A		<input type="checkbox"/>	OS9		<input type="checkbox"/>	OS16		<input type="checkbox"/>	OS22		<input type="checkbox"/>	OS30
<input type="checkbox"/>	OS2-B		<input type="checkbox"/>	OS10		<input type="checkbox"/>	OS17		<input type="checkbox"/>	OS23		<input type="checkbox"/>	OS31
<input type="checkbox"/>	OS3		<input type="checkbox"/>	OS11		<input type="checkbox"/>	OS18-		<input type="checkbox"/>	OS24		<input type="checkbox"/>	OS32
<input type="checkbox"/>	OS4		<input type="checkbox"/>	OS12-		<input type="checkbox"/>	OS18-		<input type="checkbox"/>	OS25		<input type="checkbox"/>	OS33
<input type="checkbox"/>	OS5		<input type="checkbox"/>	OS12-		<input type="checkbox"/>	OS19		<input type="checkbox"/>	OS26		<input type="checkbox"/>	OS34
<input type="checkbox"/>	OS6		<input type="checkbox"/>	OS13		<input type="checkbox"/>	OS20-		<input type="checkbox"/>	OS27		<input type="checkbox"/>	OS35
<input type="checkbox"/>	OS7		<input type="checkbox"/>	OS14		<input type="checkbox"/>	OS20-		<input type="checkbox"/>	OS28		<input type="checkbox"/>	

(segnare con una X le categorie possedute riportando il numero della rispettiva classifica)

- di individuare obbligatoriamente quale domicilio eletto, per l'invio di tutte le comunicazioni, il seguente indirizzo: via ..... n. ....  
Comune ..... Provincia (.....) C.A.P....., autorizzando, altresì, codesto Ente ad utilizzare, (quale mezzo di comunicazione) ed a valere a tutti gli effetti di legge, indifferentemente, il seguente n. di fax o indirizzo di posta elettronica o indirizzo di posta elettronica certificata (p.e.c.):

fax n..... indirizzo e-mail .....

n. telefono fisso .....n. telefono mobile .....

indirizzo di posta elettronica certificata (p.e.c.) .....

Allega copia fotostatica di un documento di riconoscimento provvisto di foto e firma, in corso di validità.

luogo e data

firma

.....

.....

N.B.: L'operatore economico è tenuto a informare tempestivamente la stazione appaltante rispetto alle eventuali variazioni intervenute nel possesso dei requisiti secondo le modalità fissate dalla stessa.