



RIATT

RICHIESTA DI ATTESTAZIONE

DAP Organismo di Attestazione S.p.A.

Isernia 86170 - Via J. F. Kennedy n. 88/96 - tel. 0865 410413 / 0865 50844 - fax 0865 418121

C.C.I.A.A. 33456 del Molise - cod. fisc. / part. iva 06234641006

www.dapsoa.com - info@dapsoa.com - protocollo@pec.dapsoa.it

RICHIESTA DI ATTESTAZIONE

il/la sottoscritto/a nato/a a

Prov. il residente a: Prov.

via n. C.F.

nella sua qualità di ⁽¹⁾ dell'Impresa

con sede legale in c.a.p. Prov. via

n. C.F. P. I.V.A.

iscritta al registro delle imprese di in data R.E.A.

tel: fax: e-mail: PEC:

DICHIARA

Che nell'oggetto sociale dell'impresa sono presenti le attività riconducibili alle categorie di opere generali e specializzate per le quali intende qualificarsi;

Che l'impresa ha interesse a conseguire l'attestazione nelle seguenti categorie e classifiche:

n.	<input type="text"/>	Categoria <input type="text"/>	con la Classifica <input type="text"/>	di Importo	<input type="text"/>
n.	<input type="text"/>	Categoria <input type="text"/>	con la Classifica <input type="text"/>	di Importo	<input type="text"/>
n.	<input type="text"/>	Categoria <input type="text"/>	con la Classifica <input type="text"/>	di Importo	<input type="text"/>
n.	<input type="text"/>	Categoria <input type="text"/>	con la Classifica <input type="text"/>	di Importo	<input type="text"/>
n.	<input type="text"/>	Categoria <input type="text"/>	con la Classifica <input type="text"/>	di Importo	<input type="text"/>
n.	<input type="text"/>	Categoria <input type="text"/>	con la Classifica <input type="text"/>	di Importo	<input type="text"/>
n.	<input type="text"/>	Categoria <input type="text"/>	con la Classifica <input type="text"/>	di Importo	<input type="text"/>
n.	<input type="text"/>	Categoria <input type="text"/>	con la Classifica <input type="text"/>	di Importo	<input type="text"/>
n.	<input type="text"/>	Categoria <input type="text"/>	con la Classifica <input type="text"/>	di Importo	<input type="text"/>
n.	<input type="text"/>	Categoria <input type="text"/>	con la Classifica <input type="text"/>	di Importo	<input type="text"/>
n.	<input type="text"/>	Categoria <input type="text"/>	con la Classifica <input type="text"/>	di Importo	<input type="text"/>
n.	<input type="text"/>	Categoria <input type="text"/>	con la Classifica <input type="text"/>	di Importo	<input type="text"/>

(1) Titolare, Rappresentante Legale

n.	<input type="text"/>	Categoria	<input type="text"/>	con la Classifica	<input type="text"/>	di Importo	<input type="text"/>
n.	<input type="text"/>	Categoria	<input type="text"/>	con la Classifica	<input type="text"/>	di Importo	<input type="text"/>
n.	<input type="text"/>	Categoria	<input type="text"/>	con la Classifica	<input type="text"/>	di Importo	<input type="text"/>
n.	<input type="text"/>	Categoria	<input type="text"/>	con la Classifica	<input type="text"/>	di Importo	<input type="text"/>
n.	<input type="text"/>	Categoria	<input type="text"/>	con la Classifica	<input type="text"/>	di Importo	<input type="text"/>
n.	<input type="text"/>	Categoria	<input type="text"/>	con la Classifica	<input type="text"/>	di Importo	<input type="text"/>
n.	<input type="text"/>	Categoria	<input type="text"/>	con la Classifica	<input type="text"/>	di Importo	<input type="text"/>
n.	<input type="text"/>	Categoria	<input type="text"/>	con la Classifica	<input type="text"/>	di Importo	<input type="text"/>
n.	<input type="text"/>	Categoria	<input type="text"/>	con la Classifica	<input type="text"/>	di Importo	<input type="text"/>
n.	<input type="text"/>	Categoria	<input type="text"/>	con la Classifica	<input type="text"/>	di Importo	<input type="text"/>

che l'Impresa partecipa solamente al seguente Consorzio Stabile ex Art. 94 del Regolamento:
denominazione: Cod. Fisc.:

che l'Impresa è in possesso del Certificato di Qualità Aziendale in conformità alla norma UNI EN ISO 9001:2008 nel settore EA28, secondo quanto richiesto dall'art. 63 del d.P.R. 207/2010
rilasciato dalla Società: con scadenza il

che la Direzione Tecnica è affidata a:

Titolo di studio Cognome e Nome C.F.:

nato a Prov. il

residente in Prov. alla via n.

Data di Nomina (data in cui è stato conferito l'incarico di Direttore Tecnico)

che la Direzione Tecnica è affidata a:

Titolo di studio Cognome e Nome C.F.:

nato a Prov. il

residente in Prov. alla via n.

Data di Nomina (data in cui è stato conferito l'incarico di Direttore Tecnico)

DAP Organismo di Attestazione S.p.A.

Isernia 86170 - Via J. F. Kennedy n. 88/96 - tel. 0865 410413 / 0865 50844 - fax 0865 418121

C.C.I.A.A. 33456 del Molise - cod. fisc. / part. iva 06234641006

www.dapsoa.com - info@dapsoa.com - protocollo@pec.dapsoa.it

che la Direzione Tecnica è affidata a:
Titolo di studio Cognome e Nome C.F.:
nato a Prov. il
residente in Prov. alla via n.
Data di Nomina (data in cui è stato conferito l'incarico di Direttore Tecnico)

che intende qualificarsi per attività di progettazione ai sensi dell'art. 79, comma 7 del Regolamento, al fine della partecipazione alle procedure di cui all'art. 53, comma 2, lettera b) e c) del Codice, fino alla classifica

Che l'impresa si impegna a collaborare nello svolgimento dell'attività istruttoria indicando il referente cui potranno essere indirizzate le richieste e le comunicazioni nella persona di:

Nome e Cognome

Telefono Fax Cell. e-mail

Segnalazione Commerciale

Telefono Fax Cell. e-mail

CHIEDE

l'invio della proposta contrattuale relativa alla Prima Qualificazione / Rinnovo della Qualificazione

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n. 196/2003 e s.m., che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

Si Allegano i seguenti documenti:

1 Documento di riconoscimento in corso di validità del Legale Rappresentante/Titolare Firmatario della presente richiesta

2

Luogo e data

TIMBRO DELL'IMPRESA
FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

DAP Organismo di Attestazione S.p.A.
Isernia 86170 - Via J. F. Kennedy n. 88/96 - tel. 0865 410413 / 0865 50844 - fax 0865 418121
C.C.I.A.A. 33456 del Molise - cod. fisc. / part. iva 06234641006
www.dapsoa.com - info@dapsoa.com - protocollo@pec.dapsoa.it