

MODELLO AUTOCERTIFICAZIONE DEI REQUISITI ECONOMICO - FINANZIARI

**SERVIZI INERENTI INCARICHI PROFESSIONALI PER PROGETTAZIONE,
DIREZIONE LAVORI E COLLAUDI**

Spett.le
UNIACQUE S.p.A.
Via Malpaga 22
24050 GHISALBA

Oggetto: **DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SISTEMA DI QUALIFICAZIONE**

Il sottoscritto titolare/legale rappresentante/procuratore (cancellare la voce che non interessa)

di _____

(denominazione associazione di professionisti, società)

con sede in _____ via _____ n° _____

con codice fiscale n. _____ e con partita IVA n _____

N. TEL. _____ N. FAX _____ MAIL _____

consapevole che falsa dichiarazione comporta sanzioni penali (DPR 28.12.2000 n. 445, art. 76),

dichiara

a) Che l'importo maturato per prestazioni professionali negli ultimi cinque anni, è il seguente:

Annualità	Fatturato globale
	€
	€
	€
	€
	€

b) Che l'importo maturato per prestazioni professionali relative alla categoria degli acquedotti, delle fognature ed altre opere igieniche nel corso degli ultimi cinque anni è la seguente:

Annualità	Fatturato relativo alla categoria specifica
	€
	€
	€
	€
	€

c) Che i dati che seguono, inerenti l'esperienza professionale maturata nel corso degli ultimi cinque anni, relativamente a servizi attinenti la categoria degli acquedotti, fognature ed altre opere igieniche è la seguente:

TIMBRO INTESTAZIONE DITTA
PARTECIPANTE

Anno di Riferimento									
Committente n. 1	Nome Committente								
	Indirizzo Committente								
	Descrizione Servizio								
	Estremi Incarico	Inizio				Fine			
	Importo Incarico	€	Prog.	€	D.L./contab.	€	Coll.	€	
Committente n. 2	Nome Committente								
	Indirizzo Committente								
	Descrizione Servizio								
	Estremi Incarico	Inizio				Fine			
	Importo Incarico	€	Prog.	€	D.L./contab.	€	Coll.	€	
Committente n. 3	Nome Committente								
	Indirizzo Committente								
	Descrizione Servizio								
	Estremi Incarico	Inizio				Fine			
	Importo Incarico	€	Prog.	€	D.L./contab.	€	Coll.	€	
Anno di Riferimento									
Committente n. 1	Nome Committente								
	Indirizzo Committente								
	Descrizione Servizio								
	Estremi Incarico	Inizio				Fine			
	Importo Incarico	€	Prog.	€	D.L./contab.	€	Coll.	€	
Committente n. 2	Nome Committente								
	Indirizzo Committente								
	Descrizione Servizio								
	Estremi Incarico	Inizio				Fine			
	Importo Incarico	€	Prog.	€	D.L./contab.	€	Coll.	€	

TIMBRO INTESTAZIONE DITTA
PARTECIPANTE

Committente n. 3	Nome Committente							
	Indirizzo Committente							
	Descrizione Servizio							
	Estremi Incarico	Inizio				Fine		
	Importo Incarico	€	Prog.	€	D.L./contab.	€	Coll.	€
Anno di Riferimento _____								
Committente n. 1	Nome Committente							
	Indirizzo Committente							
	Descrizione Servizio							
	Estremi Incarico	Inizio				Fine		
	Importo Incarico	€	Prog.	€	D.L./contab.	€	Coll.	€
Committente n. 2	Nome Committente							
	Indirizzo Committente							
	Descrizione Servizio							
	Estremi Incarico	Inizio				Fine		
	Importo Incarico	€	Prog.	€	D.L./contab.	€	Coll.	€
Committente n. 3	Nome Committente							
	Indirizzo Committente							
	Descrizione Servizio							
	Estremi Incarico	Inizio				Fine		
	Importo Incarico	€	Prog.	€	D.L./contab.	€	Coll.	€
Anno di Riferimento _____								
Committente n. 1	Nome Committente							
	Indirizzo Committente							
	Descrizione Servizio							
	Estremi Incarico	Inizio				Fine		
	Importo Incarico	€	Prog.	€	D.L./contab.	€	Coll.	€

TIMBRO INTESTAZIONE DITTA
PARTECIPANTE

Committente n. 2	Nome Committente							
	Indirizzo Committente							
	Descrizione Servizio							
	Estremi Incarico	Inizio				Fine		
	Importo Incarico	€	Prog.	€	D.L./contab.	€	Coll.	€
Committente n. 3	Nome Committente							
	Indirizzo Committente							
	Descrizione Servizio							
	Estremi Incarico	Inizio				Fine		
	Importo Incarico	€	Prog.	€	D.L./contab.	€	Coll.	€
Anno di Riferimento								

Committente n. 1	Nome Committente							
	Indirizzo Committente							
	Descrizione Servizio							
	Estremi Incarico	Inizio				Fine		
	Importo Incarico	€	Prog.	€	D.L./contab.	€	Coll.	€
Committente n. 2	Nome Committente							
	Indirizzo Committente							
	Descrizione Servizio							
	Estremi Incarico	Inizio				Fine		
	Importo Incarico	€	Prog.	€	D.L./contab.	€	Coll.	€
Committente n. 3	Nome Committente							
	Indirizzo Committente							
	Descrizione Servizio							
	Estremi Incarico	Inizio				Fine		
	Importo Incarico	€	Prog.	€	D.L./contab.	€	Coll.	€

d) Si impegna a trasmettere in copia, dietro richiesta di Uniacque Spa, qualsiasi documento comprovante le dichiarazioni di cui al punto c);

TIMBRO INTESTAZIONE DITTA
PARTECIPANTE

e) Che l'organico è il presente:

ORGANICO			
Nome	Titolo di Studio		
	Ruolo professionale		
Cognome	Specializzazioni/abilitaz.		Data
	Specializzazioni/abilitaz.		Data
	Specializzazioni/abilitaz.		Data
Nome	Titolo di Studio		
	Ruolo professionale		
Cognome	Specializzazioni/abilitaz.		Data
	Specializzazioni/abilitaz.		Data
	Specializzazioni/abilitaz.		Data
Nome	Titolo di Studio		
	Ruolo professionale		
Cognome	Specializzazioni/abilitaz.		Data
	Specializzazioni/abilitaz.		Data
	Specializzazioni/abilitaz.		Data

f) Le dotazioni: tecniche, informatiche, le attrezzature e materiali di proprietà e nella disponibilità sono i seguenti:

Attrezzatura	Descrizione tecnica delle prestazioni

ALLEGA AL PRESENTE MODELLO:

- eventuali copie di certificati del Sistema di Gestione per la Qualità rilasciati da organismi di certificazione accreditati in Italia dal SINCERT ovvero da organismi di certificazione riconosciuti o accreditati dalle competenti autorità del paese di appartenenza dell'organismo stesso o del soggetto richiedente;
- Copia conforme all'originale dell'iscrizione all'Albo Professionale;
- Copia conforme all'originale dell'abilitazione alla Libera Professionale;
- Curricula professionale.

Luogo e Data _____

Firmare e allegare fotocopia carta d'identità del firmatario
(art. 38 comma 3, DPR 445/2000)

Si autorizza il trattamento dei dati forniti dalle ditte che avverrà nel rispetto delle disposizioni del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Firmare e allegare fotocopia carta d'identità del firmatario
(art. 38 comma 3, DPR 445/2000)