



Finanziato  
dall'Unione europea  
NextGenerationEU



PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA (PNRR) M2C4 - I4.3  
"INVESTIMENTI IN INFRASTRUTTURE IDRICHE PRIMARIE PER LA SICUREZZA DELL'APPROVVIGIONAMENTO IDRICO"

**DICHIARAZIONE DI POSSESSO DI  
IDONEA PROFESSIONALITÀ  
E QUALIFICAZIONE**

Spett.le  
Consorzio di bonifica della Romagna Occidentale

**OGGETTO:** LAVORI DI RICONVERSIONE ED ADEGUAMENTO MIGLIORATIVO DELLA RETE DI DISTRIBUZIONE IRRIGUA TUBATA DELL'IMPIANTO "SELICE-TARABINA" NEI COMUNI DI CONSELICE (RA) E ARGENTA (FE) – CUP I97H21006210001 – CIG 9611810C86

*N.B.: il modello è strutturato in modo che ciascun operatore economico presenti la presente dichiarazione singolarmente*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
dell'Operatore Economico \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

**DICHIARA**  
**ai sensi del D.P.R. 445/2000**

iscrizione nei registri della CCIAA di \_\_\_\_\_, con dizione "impresa attiva" per  
le seguenti attività \_\_\_\_\_.

**DICHIARA**  
**ai sensi del D.P.R. 445/2000**

il possesso di idonea attestazione SOA per le classifiche e categorie di seguito indicate:

	<i>CATEGORIA SOA</i>	<i>CLASSIFICA SOA</i>
<b>1</b>	<b>OG6</b>	_____

Società Organismo di Attestazione: \_\_\_\_\_  
 Attestazione n \_\_\_\_\_  
 Data rilascio Attestazione originaria \_\_\_\_\_  
 Data rilascio attestazione in corso \_\_\_\_\_  
 Data scadenza triennale \_\_\_\_\_  
 Data effettuazione verifica triennale \_\_\_\_\_  
 Data scadenza validità quinquennale \_\_\_\_\_  
 Data scadenza intermedia (cons. stab.) \_\_\_\_\_

**DICHIARA  
LA VOLONTA'**

di ricorrere all'avvalimento dell'operatore economico \_\_\_\_\_ (ausiliario)  
per le seguenti categorie e classifiche SOA:

	<i>CATEGORIA SOA</i>	<i>CLASSIFICA SOA</i>
<b>1</b>	<b>OG6</b>	_____

**DICHIARA  
LA VOLONTA' DI**

subappaltare le seguenti lavorazioni della Parte certa:

	<i>CATEGORIA SOA</i>	<i>CLASSIFICA SOA</i>	%
<b>1</b>	<b>OG6</b>		

(OG 6 massimo 49%)

**Tutte le dichiarazioni sopra riportate, sono rese sotto la mia personale responsabilità, consapevole che in caso di mendaci dichiarazioni incorrerò nelle pene stabilite dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, ai sensi degli artt. 19, 46 e 47 del d.p.r. 445/2000; consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 e delle conseguenze previste dall'art. 75 del medesimo d.p.r. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, nonché delle conseguenze amministrative di esclusione dalle gare di cui al d.lgs. 50/16 e dalla normativa vigente in materia**

Letto, confermato e sottoscritto in data:

Il Dichiarante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_