

MODELLO
"Dichiarazione di cui al paragrafo 16.11. del Disciplinare di gara"

Spett. Comune di Montalcino
Piazza Cavour, 13
53024 Montalcino – SI

OGGETTO: PROCEDURA NEGOZIATA EX ART. 204 COMMA 1 D.LGS. 12 APRILE 2006 N. 163 per l'affidamento dei lavori di CONSOLIDAMENTO, RESTAURO CONSERVATIVO E RIQUALIFICAZIONE DEL TEATRO DEGLI ASTRUSI.

CIG: 6442212983 – CUP: J62C14000120006

Validazione del 23/09/2015

Prezzo più basso determinato mediante massimo ribasso sull'importo lavori

- Importo complessivo dell'appalto € **173.298,93** con corrispettivo a misura
- Oneri per l'attuazione dei piani di sicurezza non soggetti a ribasso € **1.992,75**
- Importo complessivo dei lavori al netto degli oneri di sicurezza € **171.306,18**
- Categoria prevalente **OG2** classifica **I^B**

Dichiarazione di cui al paragrafo 16.11. del Disciplinare di gara

Il sottoscritto:

Cognome _____ Nome _____

nato a _____ il _____

in qualità di _____ (rappresentante legale, procuratore, etc.)

dell'impresa _____

con sede in Città _____ Provincia _____ CAP _____

Via/Piazza _____ n. _____

C.F. _____ Partita I.V.A. _____

Telefono n. _____

Cell. n. _____

Fax n. _____

Indirizzo MAIL _____

Indirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC) _____

In caso di associazione temporanea di imprese o consorzi non ancora costituiti:

Il Sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

nato a _____ il _____

in qualità di _____ (rappresentante legale, procuratore, etc.)

dell'impresa _____

con sede in Città _____ Provincia _____ CAP _____

Via/Piazza _____ n. _____

C.F. _____ Partita I.V.A. _____

Telefono n. _____

Cell. n. _____

Fax n. _____

Indirizzo MAIL _____

Indirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC) _____

quale MANDATARIA della costituenda ATI/Consorzio _____

Il Sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

nato a _____ il _____

in qualità di _____ (rappresentante legale, procuratore, etc.)

dell'impresa _____

con sede in Città _____ Provincia _____ CAP _____

Via/Piazza _____ n. _____

C.F. _____ Partita I.V.A. _____

Telefono n. _____

Cell. n. _____

Fax n. _____

Indirizzo MAIL _____

Indirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC) _____

quale MANDANTE della costituenda ATI/Consorzio _____

ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e ss.mm. ii.

DICHIARA/NO

di possedere il Sistema di Qualità conforme alle norme europee della serie UNI CEI ISO 9000.

Data _____

Il/i Sottoscritto/i