

ALLEGATO " B "

DICHIARAZIONE AMMINISTRATIVA

RESA AI SENSI DEGLI ARTT.46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000

IL sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_, Tel \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_;

in qualità di

- Titolare
- Legale rappresentante
- Procuratore generale/speciale

Giusta procura Rep.n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ notaio \_\_\_\_\_

Per l'impresa \_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ e con sede operativa/amministrativa in

\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ P.I. \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_ e indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

dell'Ufficio gare \_\_\_\_\_ Ufficio Imposte – Agenzia delle entrate competente per territorio \_\_\_\_\_ (inserire l'indirizzo completo)

Iscritta presso INPS : Matricola azienda \_\_\_\_\_ sede competente \_\_\_\_\_

Iscritta presso INAIL : codice ditta \_\_\_\_\_ e P.A.T. \_\_\_\_\_;

C.C.N.L. applicato : ( specificare quale : ) \_\_\_\_\_;

Di essere in possesso di autorizzazione al trasporto con proprio mezzo in conto terzi \_\_\_\_\_

Totale addetti/dipendenti : \_\_\_\_\_

Totali dipendenti per la realizzazione dell' opera

Incidenza Manodopera % \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Timbro e firma

N.B

Il presente modulo deve essere firmato e deve essere allegata copia di un valido documento d'identità del sottoscrittore.