|  |
| --- |
| **ALLEGATO 3 – DICHIARAZIONE PERMANENZA REQUISITI ELENCO** |

Il presente documento dovrà essere compilato in ogni sua parte, compatibilmente con il tipo di attività svolta e firmato dal rappresentante legale.

**NOTA:** compilare solo i campi modificabili

 Il/La sottoscritto/a …………………nato/a a ………………………………….il ………………………………… in qualità di (carica sociale)………………………………….dell’operatore economico …………………………………….avente sede legale in …………………………………sede operativa ………………………………..Codice Fiscale………………………….. Partita IVA ………………………………………..iscritto presso la/e sede/i INPS di ……………………………………… con matricola/e numero/i …………………………………….e presso la/e dede/i INAIL di …………………………………………….. con matricola/e numero/i…………………………………………………………….. ai sensi degli articoli 19, 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e pienamente consapevole delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del citato D.P.R. per le ipotesi in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA:**

Il perdurare del possesso dei requisiti di carattere generale nonché dei requisiti di ordine economico e finanziario e di ordine tecnico-organizzativo con riferimento a ciascuna categoria merceologica per la quale è stata conseguita la qualificazione;

**ovvero**

Sono intervenute le seguenti variazioni rispetto al passato dei requisiti e/o speciali di qualificazione, necessari per il conseguimento della qualificazione in ciascuna categoria:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Si impegna a comprovare, su richiesta della Camera di commercio, la veridicità di quanto sopra dichiarato mediante la produzione di tutta la documentazione che dimostri il possesso dei requisiti attestati in sede di iscrizione ovvero non ancora prodotta.

NOTA: il presente documento, debitamente compilato, deve essere sottoscritto dal legale Rappresentante.

Data e luogo…………………………………

 Firma del legale rappresentante

 …………………………………………………….