



In allegato alla dichiarazione di  
Codice fiscale

## Dichiarazione sostitutiva attestante il possesso dei requisiti di ordine tecnico-organizzativo per l'iscrizione alle classi 1 e 2

| Il sottoscritto   |        |                |                             |                             |             |                               |                               |                   |                          |     |
|---|--------|----------------|-----------------------------|-----------------------------|-------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------|--------------------------|-----|
| Cognome   |        |                | Nome                        |                             |             |                               | Codice Fiscale                |                   |                          |     |
| Data di nascita   |        |                | Sesso                       | Luogo di nascita            |             |                               | Cittadinanza                  |                   |                          |     |
| Residenza   |        |                |                             |                             |             |                               |                               |                   |                          |     |
| Provincia   | Comune |                | Indirizzo                   |                             | Civico      | Barrato                       | Scala                         | Piano             | SNC                      | CAP |
|   |        |                |                             |                             |             |                               |                               |                   | <input type="checkbox"/> |     |
| Telefono cellulare  |        | Telefono fisso |                             | Posta elettronica ordinaria |             |                               | Posta elettronica certificata |                   |                          |     |
|   |        |                |                             |                             |             |                               |                               |                   |                          |     |
| <b>in qualità di</b> <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i> |        |                |                             |                             |             |                               |                               |                   |                          |     |
| Ruolo   |        |                |                             |                             |             |                               |                               |                   |                          |     |
|   |        |                |                             |                             |             |                               |                               |                   |                          |     |
| Denominazione/Ragione sociale   |        |                |                             |                             |             | Tipologia                     |                               |                   |                          |     |
|   |        |                |                             |                             |             |                               |                               |                   |                          |     |
| Sede legale   |        |                |                             |                             |             |                               |                               |                   |                          |     |
| Provincia   | Comune |                | Indirizzo                   |                             | Civico      | Barrato                       | Scala                         | Piano             | SNC                      | CAP |
|   |        |                |                             |                             |             |                               |                               |                   | <input type="checkbox"/> |     |
| Codice Fiscale  |        |                |                             |                             | Partita IVA |                               |                               |                   |                          |     |
|   |        |                |                             |                             |             |                               |                               |                   |                          |     |
| Telefono  |        |                | Posta elettronica ordinaria |                             |             | Posta elettronica certificata |                               |                   |                          |     |
|   |        |                |                             |                             |             |                               |                               |                   |                          |     |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio  |        |                |                             |                             |             | Provincia                     |                               | Numero Iscrizione |                          |     |
|   |        |                |                             |                             |             |                               |                               |                   |                          |     |

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

**DICHIARA**

di non essere in possesso dell'attestazione SOA

