

ALLEGATO 3

MODELLO DI DICHIARAZIONE SUL POSSESSO DEI REQUISITI DI CUI ALL'ART. 90 D.P.R. 207/2010

AL COMUNE DI CASTEL DI LAMA (AP)

Via Carrafo n. 22, 63082

La presente dichiarazione, resa ai sensi del D.P.R. n. 445/00, deve essere corredata da copia del documento di identità del sottoscrittore, in corso di validità.

Il sottoscritto _____GIORDANO PIERANTOZZI_____

Legale Rappresentante avente i poteri necessari per impegnare il concorrente nella presente procedura/ Procuratore del concorrente _____CAM IMPIANTI Srl_____

sede legale in: Via _____c.da VALLE CUPA, 51_____ Comune _____COLONNELLA (TE)_____ C.A.P. _____64010_
Codice Fiscale n. _____00621400670_____ Partita I.V.A. n. _____00621400670_____

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione saranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art. 76 dello stesso decreto, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti e dichiarazioni mendaci, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure concernenti gli appalti pubblici,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- che l'Impresa è in possesso dei seguenti requisiti di ordine tecnico-organizzativo, in particolare:

- a) che l'Impresa ha eseguito direttamente nel quinquennio antecedente la data di pubblicazione dell'Appalto Specifico lavori analoghi a quelli oggetto dell'appalto, per importi non inferiori all'importo dei lavori di cui al contratto da stipulare;
- b) ha sostenuto un costo complessivo per il personale dipendente non inferiore al quindici per cento dell'importo dei lavori eseguiti nel quinquennio antecedente la data di pubblicazione dell'Appalto Specifico;
- c) è in possesso di attrezzatura tecnica adeguata all'esecuzione dei lavori oggetto del contratto da stipulare;

_____29/12/2020_____, li _____COLONNELLA_____

Firma¹

CAM IMPIANTI Srl



¹ N.B. Ogni pagina del presente modulo dovrà essere corredata di timbro della società e sigla del legale rappresentante avente i poteri necessari per impegnare l'impresa nella presente procedura/procuratore.

Cognome... **PIERANTOZZI**
Nome... **GIORDANO**
nato il... **19-05-1957**
(atto n. **29** P. **1** S. **A** **1957**...)
a... **MONTALTO M.**
Cittadinanza... **Italiana**
Residenza... **RIPATRANZONE (AP)**
Via... **DEI TIGLI 16**
Stato civile...
Professione...
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura... **176**

Brizzolati
CAM Impianti S.r.l.
Comune di Valle Cupa, 51 - 64010 Colonnella (TE)

Segni particolari... **NESSUNO**

A sensi dell'art.18 del D.P.R. 28/12/2000, nr.445, si attesta che la presente fotocopia composta da una pagina, è conforme all'originale.

Si rilascia in carta libera ad uso:

Firma del titolare
RIPATRANZONE **19-08-2015**
IL SINDACO

Impronta del dito
indice sinistro

Per il Sindaco

IL FUNZIONARIO DELEGATO
(Giovanni Matricardi)

Scuola Castel di Lama (AP)

Colonnella li, 29/12/2020

Pierantozzi Giordano

Scadenza : **19-05-2026**
Diritti : **5,42**

AX 1554720

IPZS 794 OGV-ROMA



Codice Identificativo : 02968320966 (Autorizzazione n.10 del 09/11/2000)

ATTESTAZIONE DI QUALIFICAZIONE ALLA ESECUZIONE DI LAVORI PUBBLICI (ai sensi del D.P.R. 207/2010)

Rilasciato alla impresa: CAM IMPIANTI SRL

C. F.:	00621400670	P. IVA:	00621400670		
con sede in:	COLONNELLA	CAP:	64010	Provincia:	TE
Indirizzo:	CONTRADA VALLE CUPA 51				
Iscritta alla CCIAA di:	TE	al n.:	00621400670		

Rappresentanti legali		Direttori tecnici	
Nome e Cognome	Codice fiscale	Nome e Cognome	Codice fiscale
GIORDANO PIERANTOZZI	PRNGDN57E19F415P	P.I. SERAFINO BALLATORI	BLLSFN58P24A462K

Categorie e classifiche di qualificazione:

Categoria	Classifica	C.F. direttore tecnico cui è connessa la qualificazione
OG 1	I	
OG 11	III	
OS 3	III	
OS 28	II	
OS 30	I	

L'impresa possiede la certificazione (art. 3 comma 1, lettera mm) del D.P.R. 207/2010 valida fino al 17/07/2021 rilasciata da G2S S.R.L..

Attestazione n.: 58665/10/00		(N.ro prog./ codice SOA)	Sostituisce l'attestazione n.:		(N.ro prog./ codice SOA)
Data rilascio attestazione originaria	10/12/2020	Data scadenza validità triennale	09/12/2023	Data scadenza intermedia (cons. stab.)	
Data rilascio attestazione in corso	10/12/2020	Data effettuazione verifica triennale		Data scadenza validità quinquennale	09/12/2025

Firmatari

Rappresentante Legale	ZANABONI ANTONIO	Direttore Tecnico	GALLIANO ANTONIO PAOLO
-----------------------	------------------	-------------------	------------------------