***MODELLO 6 – INVIO CHIAVE DI DECRIPTAZIONE PLICO “A – DOCUMENTAZIONE”***

**FARE MOLTA ATTENZIONE:**

da compilare, trasformare in formato statico es. PDF/A nativo, firmare digitalmente in formato .p7m ed inviare via PEC a: [gare.appalti@pec.comune.sanginesio.mc.it](mailto:gare.appalti@pec.comune.sanginesio.mc.it) dalle ore XX.XX del giorno XX/XX/XXXX alle ore XX.XX del giorno XX/XX/XXXX)

|  |
| --- |
| Procedura: articolo 36 comma 2 lett. “c-bis” del decreto legislativo n. 50/2016  Criterio: offerta economicamente più vantaggiosa |
| **Lavori di:**  ***“RIPARAZIONE DANNI CON MIGLIORAMENTO SISMICO EDIFICIO SITO IN PIAZZA ALBERICO GENTILI n. 6”*** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Il sottoscritto | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Codice Fiscale | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| in qualità di | | *(titolare, legale rappresentante, procuratore, altro)* ( ) | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| della ditta / impresa: ( ) | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| sede | *(comune italiano o stato estero)* | | | | | | |  | | | | | | | Provincia | | | | |  | | | | | | |  |
| indirizzo | | | |  |  | | | | | | e-mail Pec.: | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Codice attività: | | |  | | | | Cap/Zip: | |  | | | Partita IVA: | |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |

**COMUNICA**

che la chiave di decriptazione relativa al **plico informatico A** è la seguente *(digitare la chiave alfanumerica all’interno del riquadro sottostante)*:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* | *8* | *9* | *10* | *11* | *12* | *13* | *14* | *15* | *16* | *17* | *18* | *19* | *20* |
| *Caratteri obbligatori* | | | | | | | | | | *Caratteri facoltativi* | | | | | | | | | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data Firma

**N.B.: Alla presente dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del soggetto firmatario**