



**A.S.L. BI**

Azienda Sanitaria Locale  
di Biella

SEDE LEGALE  
Via Marconi, 23 – 13900 Biella  
Tel. 015-35031 Fax. 015-3503545  
www.aslbi.piemonte.it

**S.O.S. Affari Patrimoniali**

Direttore: Dr. Luigi Ledda  
Tel. 015-3503510 Fax. 015-3503359  
affari.patrimoniali@aslbi.piemonte.it

P.I. / Cod. Fisc. 01810260024

Marca da bollo  
€ 16,00

**ALLEGATO 1**

**Fac-Simile di domanda di iscrizione all'elenco per la qualificazione all'esecuzione di lavori in economia e per procedure negoziate**

**AZIENDA SANITARIA LOCALE BI DI BIELLA**  
**S.O.S. Affari Patrimoniali**  
**Via Marconi, 23**  
**13900 BIELLA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
in qualità di Legale Rappresentante dell'impresa \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_  
con sede operativa in \_\_\_\_\_  
Tel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e mail \_\_\_\_\_  
con partita IVA \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere iscritto all'elenco per la qualificazione all'esecuzione di lavori in economia e per procedure negoziate.

**A tale scopo DICHIARA**

- 1) ☐ di non trovarsi nelle condizioni di esclusione dalla partecipazione alle gare di lavori pubblici e di stipula dei relativi contratti previste nell'articolo 38, lettere a), b), c), d), e), f), g), h), i), l), m), m bis), m ter), e comma 2 del medesimo articolo del D. Lgs 163/06 e s.m.i.
- 2) ☐ di impegnarsi ad ottemperare a quanto disposto dalla Legge n. 136/2010 relativamente agli adempimenti cui sono tenute le imprese nel rispetto delle prescrizioni in materia di tracciabilità dei flussi finanziari.



**A.S.L. BI**

Azienda Sanitaria Locale  
di Biella

SEDE LEGALE  
Via Marconi, 23 – 13900 Biella  
Tel. 015-35031 Fax. 015-3503545  
www.aslbi.piemonte.it

P.I. / Cod. Fisc. 01810260024

**S.O.S. Affari Patrimoniali**

Direttore: Dr. Luigi Ledda  
Tel. 015-3503510 Fax. 015-3503359  
affari.patrimoniali@aslbi.piemonte.it

**Inoltre ATTESTA<sup>1</sup>**

3 A) ☐ di essere in possesso di attestazione rilasciata da società di attestazione (SOA)<sup>2</sup> di cui al D.P.R. 207/2010 regolarmente autorizzata, in corso di validità, con le seguenti categorie e le classifiche di iscrizione:

Cat. ____ Classifica ____	Cat. ____ Classifica ____	Cat. ____ Classifica ____
Cat. ____ Classifica ____	Cat. ____ Classifica ____	Cat. ____ Classifica ____
Cat. ____ Classifica ____	Cat. ____ Classifica ____	Cat. ____ Classifica ____
Cat. ____ Classifica ____	Cat. ____ Classifica ____	Cat. ____ Classifica ____
Cat. ____ Classifica ____	Cat. ____ Classifica ____	Cat. ____ Classifica ____
Cat. ____ Classifica ____	Cat. ____ Classifica ____	Cat. ____ Classifica ____

**Oppure, in alternativa al precedente punto 3 A),**

3 B) ☐ di avere svolto nell'ultimo quinquennio lavori per i seguenti importi:

Tipologia lavori _____	Corrispondenti a Categoria SOA _____	Importo € _____;
Tipologia lavori _____	Corrispondenti a Categoria SOA _____	Importo € _____;
Tipologia lavori _____	Corrispondenti a Categoria SOA _____	Importo € _____;
Tipologia lavori _____	Corrispondenti a Categoria SOA _____	Importo € _____;
Tipologia lavori _____	Corrispondenti a Categoria SOA _____	Importo € _____;
Tipologia lavori _____	Corrispondenti a Categoria SOA _____	Importo € _____;
Tipologia lavori _____	Corrispondenti a Categoria SOA _____	Importo € _____;
Tipologia lavori _____	Corrispondenti a Categoria SOA _____	Importo € _____;
Tipologia lavori _____	Corrispondenti a Categoria SOA _____	Importo € _____;
Tipologia lavori _____	Corrispondenti a Categoria SOA _____	Importo € _____.

Il sottoscritto si impegna inoltre, per lavori di importo pari o inferiore ad € 150.000, a dimostrare il possesso dei requisiti di cui all'art. 90 D.P.R. 207/2010 con le modalità di legge.

**Allega alla presente domanda di iscrizione il Certificato della Camera di Commercio.**

DATA: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma del Legale Rappresentante)<sup>3</sup>

1 Per il Punto 3 della presente dichiarazione è possibile barrare esclusivamente una sola casella.

2 Allegare copia di Attestazione SOA.

3 Allegare fotocopia semplice di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.