

QUALIFICAZIONE FORNITORE

Il sottoscritto in qualità di titolare/legale rappresentante
della ditta C.F. P.IVA
con sede legale in Via/C.da/Piazza
a(.....) Cap....., allega alla presente dichiarazione:

- **Certificato camerale** []
o in alternativa
Autocertificazione iscrizione CCIAA []
- **Certificato casellario e carichi pendenti di amministratori e soci** []
o in alternativa
Autocertificazione []
- **Dichiarazione sui flussi finanziari ex legge 136/2012.** []
- **Iscrizione White list** []
o in alternativa
Impegno e documentazione attestante l'avvenuta presentazione di []
Richieste di Iscrizione a White list prefettizie

Luogo

Data

.....
Timbro e firma del Titolare/Legale
Rappresentante