

**Domanda di iscrizione all'Elenco degli operatori economici
dell'Autorità Portuale di Taranto per le procedure di cui agli artt 57 e
125 del D.Lgs. 163/2006**

Stazione appaltante: Autorità Portuale di Taranto

il sottoscritto _____

in qualità di *(titolare, legale rappresentante, procuratore, altro)* ⁽¹⁾ _____

dell'impresa: ⁽²⁾ _____

sede *(comune italiano o stato estero)* _____

Provincia _____

indirizzo _____

Codice attività: _____

Cap/Zip: _____

Partita IVA: _____

CHIEDE

l'iscrizione della Società nell'elenco dei fornitori e dei prestatori di servizi di fiducia dell'Autorità Portuale di Taranto per le procedure di cui agli artt. 57 e 125 del d.lgs. 163/06 PER LE SEGUENTI categorie di specializzazione e per le fasce di classificazioni di fianco a ciascuna indicate:

- | | | | | |
|---------------------|---|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 1) Categoria | (indicare codice di riferimento e categoria per esteso): fascia | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| 2) Categoria | (indicare codice di riferimento e categoria per esteso): fascia | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| 3) Categoria | (indicare codice di riferimento e categoria per esteso): fascia | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| 4) Categoria | (indicare codice di riferimento e categoria per esteso): fascia | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| 5) Categoria | (indicare codice di riferimento e categoria per esteso): fascia | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| 6) Categoria | (indicare codice di riferimento e categoria per esteso): fascia | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| 7) Categoria | (indicare codice di riferimento e categoria per esteso): fascia | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| 8) Categoria | (indicare codice di riferimento e categoria per esteso): fascia | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| 9) Categoria | (indicare codice di riferimento e categoria per esteso): fascia | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| 10) Categoria | (indicare codice di riferimento e categoria per esteso): fascia | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |

(firma del legale rappresentante del concorrente) ⁽³⁾

¹ Indicare la carica o la qualifica del dichiarante.

² Indicare il concorrente che partecipa in forma singola; in caso di raggruppamento temporaneo o consorzio ordinario (articolo 37, comma 8, decreto legislativo n. 163 del 2006) indicare il soggetto raggruppato o consorziato.

³ La presente dichiarazione, resa ai sensi dell'articolo 47 del d.P.R. n. 445 del 2000, in carta libera, se priva di sottoscrizione autenticata deve essere corredata di fotocopia semplice di un documento di riconoscimento del sottoscrittore in corso di validità.