Codice Identificativo : (Autorizzazione n. del)

ATTESTAZIONE DI QUALIFICAZIONE ALLA ESECUZIONE DI LAVORI PUBBLICI

Rilasciato alla impresa:

C. F.:	P. IVA:
con sede in:	CAP: Provincia:
Indirizzo:	
Iscritta alla CCIAA di:	al n.:

Rappresentanti legali		**Direttori tecnici**	
Nome e Cognome	Codice fiscale	Nome e Cognome	Codice fiscale

Categorie e classifiche di qualificazione:

Categoria	Classifica	C.F. direttore tecnico cui è connessa la qualificazione	Categoria	Classifica	C.F. direttore tecnico cui è connessa la qualificazione	Categoria	Classifica	C.F. direttore tecnico cui è connessa la qualificazione

Attestazione n.:	(N.ro prog./codice SOA)	Sostituisce l'attestazione n.:	(N.ro prog./codice SOA)

Data rilascio attestazione originaria	Data scadenza validità triennale	Data scadenza intermedia (cons. stab.)
Data rilascio attestazione in corso	Data effettuazione verifica triennale	Data scadenza validità quinquennale

Firmatari

Rappresentante Legale	Direttore Tecnico