



Carta intestata

Allegato A3

CERTIFICAZIONE DEL SISTEMA QUALITA'

1. Dati identificativi dell'IMPRESA

IL sottoscritto _____ in qualità di legale rappresentante del/della
 _____ denominazione _____ forma Giuridica _____
 Dimensione aziendale Piccola Media codice fiscale _____ partita IVA _____
 con sede legale in _____ Prov _____ Cap _____ via e n.civ _____
 tel _____ .fax _____.. con unità operativa in _____.. Prov _____ Cap _____
 _____ via e n.civ _____ tel _____ Fax _____.. estremi
 dell'atto costitutivo _____ Scadenza _____ capitale sociale _____ di cui
 versato _____, iscrizione C.C.I.A.A al _____ Numero.R.E.A. _____ dal
 _____, iscrizione presso il Reg. Imprese di _____ al n. _____ dal
 ____/____/____, codice ATECO 2007 _____ iscrizione all'I.N.P.S dal ____/____/____ -
 Posizione n. _____, iscrizione all'INAIL dal ____/____/____. - Posizione n _____

2. Certificazione del sistema qualità

Denominazione dell'impresa _____

L'impresa ha la certificazione del sistema qualità?
 (si/no) _____

Se si: allegare copia del certificato con dichiarazione di copia conforme firmata dal legale
 rappresentante

il legale rappresentante

(Luogo, data)

(Timbro e firma)*

A norma del DPR 445/2000 occorre allegare alla presente domanda copia di un documento di
 riconoscimento di tutti i firmatari