

Delibera n. 4

Consiglio di Amministrazione del 24 maggio 2011

Allegati n. 4 (sub lett. B)

O.d.G. n. 5) Oggetto: Approvazione elenchi di operatori economici qualificati per l'affidamento di contratti di lavori ai sensi degli artt. 122, comma 7 e 7 bis, e 125 del D.Lgs. 163/06.

IL PRESIDENTE

Considerato che, nell'ambito del Sistema Gestione Qualità di Ateneo, ai sensi della UNI EN ISO 9001:2008, la Ripartizione Tecnica di questa Università ha avviato, a gennaio 2009, la definizione di un Sistema Gestione Qualità, finalizzato all'ottenimento della conseguente certificazione per la Ripartizione stessa;

Vista la relazione redatta dal Coordinatore Responsabile della Ripartizione Tecnica, Rif. Int. n. PIS 09-90 – 10/978, dalla quale risulta che la definizione di un Sistema Gestione Qualità, ai sensi della norma UNI EN ISO 9001:2008, impone la qualificazione anche dei progettisti esterni, le cui prestazioni abbiano influenza sulla qualità dei servizi erogati, nonché dei soggetti cui vengono affidati i contratti di lavori pubblici;

Ritenuto, pertanto, necessario procedere alla formazione di elenchi di operatori economici cui affidare contratti di lavori, in cui vengano inseriti solo quei soggetti che rispondano ai requisiti di qualificazione idonei allo standard qualitativo stabilito dal Sistema Gestione Qualità della Ripartizione Tecnica;

Considerato che l'esigenza sottesa all'attivazione di tale procedura si pone in totale sintonia anche con le prescrizioni di cui all'art. 125 del D.lgs. 162/2006, prevedenti la possibilità per le stazioni appaltanti – per lavori, servizi e forniture in economia - di formare elenchi di operatori economici in possesso dei necessari requisiti di idoneità morale, capacità tecnico professionale ed economico finanziaria;

Visto, altresì, l'art. 122, commi 7 e 7 bis del D.Lgs. 163/2006, come recentemente modificati dal D.L. n. 70 del 13 maggio 2011, che consentono l'affidamento, a cura del Responsabile del procedimento, di contratti di lavori di importo inferiore ad 1 milione di €, secondo la procedura di selezione degli operatori economici prevista dall'art. 57, comma 6 del D.Lgs. cit., nel rispetto dei principi di non discriminazione, parità di trattamento, proporzionalità e trasparenza;

Estratto per uso interno del verbale n. 6 del Consiglio di Amministrazione del 24 maggio 2011

Visto il DDA n. 413 del 25 maggio 2010, con il quale si autorizzava la procedura volta alla formazione di elenchi di operatori economici, rispondenti ai requisiti di qualificazione idonei allo standard qualitativo stabilito dal Sistema Gestione Qualità della Ripartizione Tecnica, cui affidare contratti di lavori di importo inferiore ad € 500.000,00 e venivano approvati gli atti di detta procedura;

Preso atto che, in esecuzione del DDA sopra richiamato, si è proceduto a pubblicare il bando relativo alla procedura di cui trattasi all'Albo Ufficiale dell'Università, all'Albo Pretorio del Comune di Perugia e di Terni, sul sito internet dell'Ateneo, nonché a trasmettere il bando stesso all'Associazione Nazionale Costruttori Edili;

Visto il DDA n. 510 del 16 luglio 2010, con il quale veniva nominata la Commissione di "Qualificazione" per procedere alla valutazione delle domande di iscrizione negli elenchi di operatori economici nel modo che segue: Ing. Fabio Piscini (Coordinatore Responsabile Ripartizione Tecnica) - presidente, Dott.ssa Ilaria Marzullo (Responsabile Ufficio Atti Negoziati) e Ing. Mirella Ponte (Ripartizione Tecnica);

Visti i verbali della Commissione di "Qualificazione", rispettivamente in data del 22 luglio 2010, 6 dicembre 2010 e 10 dicembre 2010, allegati al presente verbale sub lett. B1), B2) e B3), per costituirne parte integrante e sostanziale;

Visto il successivo DDA n. 68 del 10 marzo 2011, con il quale veniva nominato il Geom. Fabio Presciutti, in sostituzione dell'Ing. Mirella Ponte, collocata in congedo per maternità, quale membro della suddetta Commissione di "Qualificazione";

Visto l'ultimo verbale in data 24 marzo 2011, che si allega al presente verbale sub lett B4) per costituirne parte integrante e sostanziale, dal quale risulta che la Commissione di "Qualificazione", verificato che risultano acquisite n. 79 istanze di iscrizione valide, ha proceduto a redigere gli elenchi di operatori economici qualificati per l'affidamento di contratti di lavori ai sensi degli artt. 122, comma 7 e 7 bis, e 125 del D.Lgs. 163/06, suddividendo le imprese in base alle diverse categorie e classi di importo dei lavori;

Constatata la regolarità della procedura di selezione degli operatori economici, rispondenti ai requisiti di qualificazione idonei allo standard qualitativo stabilito dal Sistema Gestione Qualità della Ripartizione Tecnica e della successiva formazione degli elenchi di tali operatori economici;

Invita il Consiglio a deliberare.

IL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

Udito quanto esposto dal Presidente;

Vista la relazione redatta dal Coordinatore Responsabile della Ripartizione Tecnica, Rif. Int. n. PIS 09-90 – 10/978, dalla quale risulta che la definizione di un Sistema Gestione Qualità, ai sensi della norma UNI EN ISO 9001:2008, impone la qualificazione anche dei progettisti esterni, le cui prestazioni abbiano influenza sulla qualità dei servizi erogati, nonché dei soggetti cui vengono affidati i contratti di lavori pubblici;

Preso atto della conseguente necessità di procedere alla formazione di elenchi di operatori economici cui affidare contratti di lavori, in cui vengano inseriti solo quei soggetti che rispondano ai requisiti di qualificazione idonei allo standard qualitativo stabilito dal Sistema Gestione Qualità della Ripartizione Tecnica;

Riscontrato che l'esigenza sottesa all'attivazione della procedura in questione si coniuga pienamente anche con le prescrizioni di cui agli artt. 125 e 122, comma 7 e 7 bis, come recentemente modificati dal D.L. n. 70 del 13 maggio 2011, 55 e 83 del D.Lgs. 163/2006;

Visti i Decreti direttoriali n. 413 del 25 maggio 2010, n. 510 del 16 luglio 2010 e n. 68 del 10 marzo 2011;

Visti i verbali della Commissione di "Qualificazione" rispettivamente in data del 22 luglio 2010, 6 dicembre 2010, 10 dicembre 2010 e 24 marzo 2011;

Preso atto della regolarità della procedura di selezione degli operatori economici, rispondenti ai requisiti di qualificazione idonei allo standard qualitativo stabilito dal Sistema Gestione Qualità della Ripartizione Tecnica e della successiva formazione degli elenchi di tali operatori economici;

All'unanimità

DELIBERA

- ❖ di prendere atto dei verbali della procedura aperta volta alla formazione di elenchi di operatori economici, rispondenti ai requisiti di qualificazione idonei allo standard qualitativo stabilito dal Sistema Gestione Qualità della Ripartizione Tecnica, cui affidare contratti di lavori ai sensi degli artt. 122, comma 7 e 7 bis, e 125 del D.Lgs. 163/06, già allegati al presente verbale sub B1), B2), B3) e B4);
- ❖ di approvare, ai sensi degli artt. 122, comma 7 e 7 bis e 125 del D.Lgs. 163/2006, gli elenchi predisposti dalla Commissione di "Qualificazione", con suddivisione delle imprese in base alle diverse categorie e classi di importo dei lavori, tenendo conto peraltro della loro utilità ai fini della implementazione del Sistema Gestione Qualità avviato dalla Ripartizione tecnica.

Estratto per uso interno del verbale n. 6 del Consiglio di Amministrazione del 24 maggio 2011

La presente delibera è immediatamente esecutiva e la relativa verbalizzazione è approvata seduta stante.



Ufficio Organi Collegiali

Il Responsabile

(F.to Dott.ssa Alessandra De Nunzio)

SUB I

ELENCO FORNITORI

FORNITORE

Numero Istanza	N. Prot.	Data
1	26219	09/06/2010
	istanza	
	01	

Denominazione	RUSSO SANTO SRL
---------------	-----------------

Sede Legale: ORTA DI ARTEA

Via: VIA VINCENZO BELLINI, 11

Prov: CE

Cap: 81030

COD FISCALE: 03399810617

P. IVA: 03399810617

Referente

Nome	Cognome	In Qualità di
SANTO	RUSSO	Legale Rappresentante

tel: 081-5022898

fax: 081-5022898

e-mail: Russo_Santo_rs@libero.it

CERT. QUALITA'

SOA

DM 37-2008
ART 1 COMMA 2

<input checked="" type="checkbox"/>	a
<input checked="" type="checkbox"/>	b
<input checked="" type="checkbox"/>	c
<input checked="" type="checkbox"/>	d
<input checked="" type="checkbox"/>	e
<input checked="" type="checkbox"/>	f
<input checked="" type="checkbox"/>	g

TIPOLOGIA FORNITORE

TIPOLOGIA

Impresa Singola

DESCRIZIONE

Società Commerciale

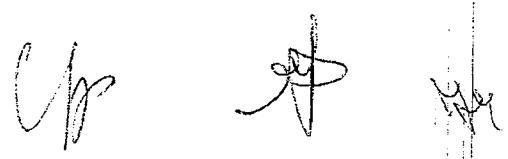
IN CASO DI RTI

CATEGORIE

Categoria	descrizione_categoria	Art. 28 DPR 34/2001	C. I	C. II	C. III	C. IV	C. V	C. VI	C. VII	C. VIII
OG01	Edifici Civili e Industriali	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OG11	Impianti tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OS03	Impianti idrici	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OS28	Impianti termici	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OS30	Impianti interni, elettrici, telefonici, radiofonici e televisivi	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FASCE DI APPALTABILITA'

Categoria	descrizione	F NO SOA CL 1	F NO SOA CL 2	F 1 CL 3	F 2 CL 4
OG01	Edifici Civili e Industriali	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OG11	Impianti tecnologici	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OS03	Impianti idrici	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OS28	Impianti termici	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OS30	Impianti interni, elettrici, telefonici, radiofonici e televisivi	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



FORNITORE

Numero Istanza N. Prof. Data
 Istanza

Denominazione

Sede Legale
 Via
 Prov
 Cap
 COD FISCALE:
 P.IVA:

Referente

Nome	Cognome	In Qualità di
GIORGIO	LUPI	Legale Rappresentante

tel
 fax
 e-mail

CERT. QUALITA'
 SOA
 DM 37-2008
 ART 1 COMMA 2

a
 b
 c
 d
 e
 f
 g

TIPOLOGIA FORNITORE

TIPOLOGIA

DESCRIZIONE IN CASO DI RTI

CATEGORIE

Categoria	descrizione categoria	Art. 28 DPR 34/2001	C. I.	C. II	C. III	C. IV	C. V	C. VI	C. VII	C. VIII
OS30	Impianti interni, elettrici, telefonici, radiofonici e televisivi	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FASCE DI APPALTABILITA'

Categoria	descrizione	F. NO. SOA CL. 1	F. NO. SOA CL. 2	F. 1 CL. 3	F. 2 CL. 4
OS30	Impianti interni, elettrici, telefonici, radiofonici e televisivi	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Handwritten signatures and initials.

FORNITORE

Numero Istanza N. Prot. Data
Istanza

Denominazione

Sede Legale

Via

Prov

Cap

COD FISCALE:

P IVA:

Referente

Nome	Cognome	In Qualità di
ALESSANDRO	VANITELLI	Legale Rappresentante

tel

fax

e-mail

- CERT. QUALITA'
- SOA
- DM 37-2008 ART 1 COMMA 2

- a
- b
- c
- d
- e
- f
- g

TIPOLOGIA FORNITORE

TIPOLOGIA

Impresa Singola

DESCRIZIONE

Società Commerciale

IN CASO DI RTI

CATEGORIE

Categoria	descrizione categoria	Art. 28 DPR 34/2001	C. I	C. II	C. III	C. IV	C. V	C. VI	C. VII	C. VIII
OG11	Impianti tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OS05	Impianti pneumatici e antintrusione	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OS30	Impianti interni, elettrici, telefonici, radiofonici e televisivi	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FASCE DI APPALTABILITA'

Categoria	descrizione	F NO SOA CL 1	F NO SOA CL 2	F.1 CL 3	F.2 CL 4
OG11	Impianti tecnologici	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
OS05	Impianti pneumatici e antintrusione	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
OS30	Impianti interni, elettrici, telefonici, radiofonici e televisivi	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

[Handwritten signatures and initials]

FORNITORE

Numero Istanza N. Prot. Data
Istanza

Denominazione

Sede Legale
Via
Prov
Cap
COD. FISCALE:
P.IVA:

Referente

Nome	Cognome	In Qualità di
ROBERTO	PARISCIANI	Legale Rappresentante

tel
fax
e-mail

CERT. QUALITA'
 SOA
 DM 37-2008
ART 1 COMMA 2

<input checked="" type="checkbox"/>	a
<input checked="" type="checkbox"/>	b
<input type="checkbox"/>	c
<input type="checkbox"/>	d
<input type="checkbox"/>	e
<input type="checkbox"/>	f
<input type="checkbox"/>	g

TIPOLOGIA FORNITORE

TIPOLOGIA

DESCRIZIONE

IN CASO DI RTI

CATEGORIE

Categoria	descrizione categoria	Art. 28 DPR 34/2001	C. I.	C. II	C. III	C. IV	C. V	C. VI	C. VII	C. VIII
OS30	Impianti interni, elettrici, telefonici, radiofonici e televisivi	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FASCE DI APPALTABILITA'

Categoria	descrizione	F NO SOA CL 1	F NO SOA CL 2	F 1 CL 3	F 2 CL 4
OS30	Impianti interni, elettrici, telefonici, radiofonici e televisivi	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

[Handwritten signatures]

FORNITORE

Numero Istanza N. Prot. Data
Istanza

Denominazione

Sede Legale

Via

Prov

Cap

COD FISCALE:

P.IVA:

Referente

Nome	Cognome	In Qualità di
SANDRO	BARONI	Legale Rappresentante

tel
fax
e-mail

CERT. QUALITA'
 SOA
 DM 37-2008 ART 1 COMMA 2

<input checked="" type="checkbox"/>	a
<input checked="" type="checkbox"/>	b
<input checked="" type="checkbox"/>	c
<input checked="" type="checkbox"/>	d
<input checked="" type="checkbox"/>	e
<input checked="" type="checkbox"/>	f
<input checked="" type="checkbox"/>	g

TIPOLOGIA FORNITORE

TIPOLOGIA

DESCRIZIONE IN CASO DI RTI

CATEGORIE

Categoria	descrizione categoria	Art. 28 DPR 34/2001	C. I	C. II	C. III	C. IV	C. V	C. VI	C. VII	C. VIII
OG01	Edifici Civili e Industriali	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OG11	Impianti tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FASCE DI APPALTABILITA'

Categoria	descrizione	F NO SOA CL 1	F NO SOA CL 2	F 1 CL 3	F 2 CL 4
OG01	Edifici Civili e Industriali	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
OG11	Impianti tecnologici	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FORNITORE

Numero Istanza N. Prot. Data
Istanza

Denominazione

Sede Legale
Via
Prov
Cap
COD FISCALE:
P IVA

Referente

Nome	Cognome	In Qualità di
VINCWNZO	FANINI	Legale Rappresentante

tel
fax
e-mail

CERT. QUALITA'
 SOA
 DM 37-2008 ART 1 COMMA 2

<input checked="" type="checkbox"/>	a
<input checked="" type="checkbox"/>	b
<input checked="" type="checkbox"/>	c
<input checked="" type="checkbox"/>	d
<input checked="" type="checkbox"/>	e
<input type="checkbox"/>	f
<input checked="" type="checkbox"/>	g

TIPOLOGIA FORNITORE

TIPOLOGIA

DESCRIZIONE IN CASO DI RTI

CATEGORIE

Categoria	descrizione categoria	Art. 28 DPR 34/2001	C. I.	C. II.	C. III.	C. IV.	C. V.	C. VI.	C. VII.	C. VIII.
OG01	Edifici Civili e Industriali	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OG11	Impianti tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FASCE DI APPALTABILITA'

Categoria	descrizione	F. NO SOA CL 1	F. NO SOA CL 2	F. 1 CL 3	F. 2 CL 4
OG01	Edifici Civili e Industriali	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
OG11	Impianti tecnologici	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

[Handwritten signatures and initials]

FORNITORE

Numero Istanza **7** N. Prot. **26813** Data **14/06/2010**
Istanza **07**

Denominazione **IMPRESA ROMANA SRL**

Sede Legale **ROMA**
Via **FRANCESCO TOVALIERI, 17**
Prov **RM**
Cap **00155**
COD FISCALE **08770741000**
P IVA **08770741000**

Referente

Nome	Cognome	In Qualità di
EMILIANO	ROSATI	Legale Rappresentante

tel **06-90289641**
fax **06-97658652**
e-mail **info@impresaromana.it**

CERT. QUALITA'
 SOA
 DM 37-2008 ART 1 COMMA 2

a
 b
 c
 d
 e
 f
 g

TIPOLOGIA FORNITORE

TIPOLOGIA
Impresa Singola

DESCRIZIONE
Impresa Individuale

IN CASO DI RTI

CATEGORIE

Categoria	descrizione_categoria	Art. 28 DPR 34/2001	C. I	C. II	C. III	C. IV	C. V	C. VI	C. VII	C. VIII
OG01	Edifici Civili e industriali	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OG11	Impianti tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FASCE DI APPALTABILITA'

Categoria	descrizione	F NO SOA CL1	F NO SOA CL2	F 1 CL3	F 2 CL4
OG01	Edifici Civili e Industriali	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
OG11	Impianti tecnologici	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Handwritten signatures and initials.

FORNITORE

Numero Istanza N. Prot. Data
Istanza

Denominazione

Sede Legale
Via
Prov
Cap
COD FISCALE:
P-IVA

Referente

Nome	Cognome	In Qualità di
ANNAMARIA	SEGOLONI	Legale Rappresentante

tel
fax
e-mail

CERT. QUALITA'
 SOA
 DM 37-2003
ART 1 COMMA 2

TIPOLOGIA FORNITORE

TIPOLOGIA

DESCRIZIONE IN CASO DI RTI

CATEGORIE

Categoria	descrizione_categoria	Art. 28 DPR 34/2001	C. I	C. II	C. III	C. IV	C. V	C. VI	C. VII	C. VIII
OG01	Edifici Civili e Industriali	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OG02	Restauro e manutenzione dei beni immobili sottoposti a tutela	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FASCE DI APPALTABILITA'

Categoria	descrizione	F NO SOA CL 1	F NO SOA CL 2	F 1 CL 3	F 2 CL 4
OG01	Edifici Civili e Industriali	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
OG02	Restauro e manutenzione dei beni immobili sottoposti a tutela	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

[Handwritten signatures and initials]

FORNITORE

Numero Istanza	N. Prot.	Data
9	26819	14/06/2010
	Istanza	09

Denominazione	BIO COSTRUZIONI SRL
----------------------	---------------------

Sede Legale COLLETORTO

Via VICO ALESSANDRO VOLTA,

Prov CB

Cap 86044

COD FISCALE: 01617400708

P.IVA: 01617400708

Referente

Nome	Cognome	In Qualità di
VITTORIA	BEDCCIA	Legale Rappresentante

tel 0874-730460

fax 0874-731860

e-mail biocostruzionisrl@virgilio.it

- CERT. QUALITA'
- SOA
- DM 37-2008 ART 1 COMMA 2

TIPOLOGIA FORNITORE

TIPOLOGIA

Impresa Singola

DESCRIZIONE

IN CASO DI RTI

Società Commerciale

CATEGORIE

Categoria	descrizione categoria	Art. 28 DPR 34/2001	C. I	C. II	C. III	C. IV	C. V	C. VI	C. VII	C. VIII
OG01	Edifici Civili e Industriali	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OG02	Restauro e manutenzione dei beni immobili sottoposti a tutela	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FASCE DI APPALTABILITA'

Categoria	descrizione	F. NO SOA CL 1	F. NO SOA CL 2	F. 1. CL 3	F. 2. CL 4
OG01	Edifici Civili e Industriali	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
OG02	Restauro e manutenzione dei beni immobili sottoposti a tutela	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

[Handwritten signatures and initials]

FORNITORE

Numero Istanza	N. Prot.	Data
10	26944	15/06/2010
	Istanza	10

Denominazione	I.GE IMPIANTISTICA GENERALE SRL
---------------	------------------------------------

Sede Legale: SAN GIUSTINO

Via: ADIGE, 9

Prov: PG

Cap: 06016

COD FISCALE: 01373380516

P.IVA: 01373380516

Referente

Nome	Cognome	In Qualità di
FAUSTO	MAZZI	Legale Rappresentante

tel: 075-8560029

fax: 075-8560029

e-mail: info@igeimpianti.it

- CERT. QUALITA'
- SOA
- DM 37-2008
ART 1 COMMA 2

TIPOLOGIA FORNITORE

TIPOLOGIA

Impresa Singola

DESCRIZIONE

Società Commerciale

IN CASO DI RTI

- a
- b
- c
- d
- e
- f
- g

CATEGORIE

Categoria	descrizione categoria	Art. 28 DPR 34/2001	C. I	C. II	C. III	C. IV	C. V	C. VI	C. VII	C. VIII
OG11	Impianti tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OS30	Impianti interni, elettrici, telefonici, radiofonici e televisivi	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FASCE DI APPALTABILITA'

Categoria	descrizione	F NO SOA CL 1	F NO SOA CL 2	F 1:CL 3	F 2:CL 4
OG11	Impianti tecnologici	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
OS30	Impianti interni, elettrici, telefonici, radiofonici e televisivi	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

FORNITORE

Numero Istanza	N. Prot.	Data
11	26945	15/06/2010
	Istanza	11

Denominazione	COSTRUZIONI METALLICHE SRL
---------------	----------------------------

Sede Legale ANDRIA

Via STAZIO, 23

Prov BT

Cap 70031

COD FISCALE: 02149990729

P IVA 02149990729

Referente

Nome	Cognome	In Qualità di
VINCENZO	SURIANO	Legale Rappresentante

tel 0883-553883

fax 0883-257101

e-mail costruzionimetalliche@tiscali.it

- CERT. QUALITA'
- SOA
- DM 37-2008 ART 1 COMMA 2

TIPOLOGIA FORNITORE

TIPOLOGIA

Impresa Singola

DESCRIZIONE

IN CASO DI RTI

Società Commerciale

CATEGORIE

Categoria	descrizione_categoria	Art. 28 DPR 34/2001	C. I	C. II	C. III	C. IV	C. V	C. VI	C. VII	C. VIII
OG01	Edifici Civili e Industriali	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OS06	Finiture di opere generali	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FASCE DI APPALTABILITA'

Categoria	descrizione	F.NO SOA CL 1	F NO SOA CL 2	F 1 CL 3	F 2 CL 4
OG01	Edifici Civili e Industriali	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
OS06	Finiture di opere generali	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

FORNITORE

Numero Istanza N. Prot. Data
Istanza

Denominazione

Sede Legale
Via
Prov.
Cap.
COD FISCALE:
P.IVA:

Referente
tel.
fax
e-mail

CERT. QUALITA'
 SOA
 DM 37-2008
ART 1 COMMA 2

a
 b
 c
 d
 e
 f
 g

TIPOLOGIA FORNITORE

TIPOLOGIA
DESCRIZIONE IN CASO DI RTI

CATEGORIE

Categoria	descrizione_categoria	Art. 28 DPR 34/2001	C. I	C. II	C. III	C. IV	C. V	C. VI	C. VII	C. VIII
OG01	Edifici Civili e Industriali	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OG02	Restauro e manutenzione dei beni Immobili sottoposti a tutela	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OG11	Impianti tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OS28	Impianti termici	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OS30	Impianti interni, elettrici, telefonici, radiofonici e televisivi	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FASCE DI APPALTABILITA'

Categoria	descrizione	F NO SOA CL 1	F NO SOA CL 2	F 1 CL 3	F 2 CL 4
OG01	Edifici Civili e Industriali	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
OG02	Restauro e manutenzione dei beni immobili sottoposti a tutela	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OG11	Impianti tecnologici	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
OS28	Impianti termici	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OS30	Impianti interni, elettrici, telefonici, radiofonici e televisivi	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

[Handwritten signatures]

FORNITORE

Numero Istanza **13** N. Prot. **26947** Data **15/06/2010**
 Istanza **13**

Denominazione **MEC 2000 SRL**

Sede Legale **AIROIA**
 Via **SORLATI, SNC**
 Prov **BN**
 Cap **82011**
 COD. FISCALE: **00819410622**
 P.IVA: **00819410622**

Referente

Nome	Cognome	In Qualità di
FRANCESCO	CIAMBRIELLO	Legale Rappresentante

tel **0823-714086**
 fax **0823-714086**
 e-mail **mec2000@libero.it**

CERT. QUALITA'
 SOA
 DM 37-2008 ART 1 COMMA 2

TIPOLOGIA FORNITORE

TIPOLOGIA **Impresa Singola**

DESCRIZIONE **Società Commerciale** IN CASO DI RTI

CATEGORIE

Categoria	descrizione_categoria	Art. 28 DPR 34/2001	C. I	C. II	C. III	C. IV	C. V	C. VI	C. VII	C. VIII
OG01	Edifici Civili e Industriali	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OS06	Finiture di opere generali	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FASCI DI APPALTABILITA'

Categoria	descrizione	F NO SOA CL 1	F NO SOA CL 2	F 1 CL 3	F 2 CL 4
OG01	Edifici Civili e Industriali	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
OS06	Finiture di opere generali	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

FORNITORE

Numero Istanza N. Prot. Data
 Istanza

Denominazione

Sede Legale
 Via
 Prov
 Cap
 COD FISCALE:
 P.IVA:

Referente

Nome	Cognome	In Qualità di
ANDREA	BOTTURA	Legale Rappresentante

tel
 fax
 e-mail

CERT. QUALITA'
 SOA
 DM 37-2008
 ART 1 COMMA 2

TIPOLOGIA FORNITORE

TIPOLOGIA
 DESCRIZIONE IN CASO DI RTI

CATEGORIE

Categoria	descrizione categoria	Art. 28 DPR 34/2001	C. I	C. II	C. III	C. IV	C. V	C. VI	C. VII	C. VIII
OG02	Restauro e manutenzione dei beni immobili sottoposti a tutela	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FASCE DI APPALTABILITA'

Categoria	descrizione	F NO SOA CL 1	F NO SOA CL 2	F 1 CL 3	F 2 CL 4
OG02	Restauro e manutenzione dei beni immobili sottoposti a tutela	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

FORNITORE

Numero Istanza N. Prot. Data
Istanza

Denominazione

Sede Legale

Via

Prov

Cap

COD. FISCALE:

P.IVA:

Referente

Nome	Cognome	In Qualità di
STEFANO	POLI	Legale Rappresentante

tel

fax

e-mail

- CERT. QUALITA'
- SOA
- DM 37-2008 ART 1 COMMA 2

- a
- b
- c
- d
- e
- f
- g

TIPOLOGIA FORNITORE

TIPOLOGIA

DESCRIZIONE

IN CASO DI RTI

CATEGORIE

Categoria	descrizione_categoria	Art. 28 DPR 34/2001	C. I	C. II	C. III	C. IV	C. V	C. VI	C. VII	C. VIII
OG01	Edifici Civili e Industriali	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OG11	Impianti tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OS03	Impianti idrici	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OS05	Impianti pneumatici e antintrusione	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OS28	Impianti termici	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OS30	Impianti interni, elettrici, telefonici, radiofonici e televisivi	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FASCE DI APPALTABILITA'

Categoria	descrizione	F NO SOA CL 1	F NO SOA CL 2	F 1 CL 3	F 2 CL 4
OG01	Edifici Civili e Industriali	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
OG11	Impianti tecnologici	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
OS03	Impianti idrici	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OS05	Impianti pneumatici e antintrusione	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OS28	Impianti termici	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
OS30	Impianti interni, elettrici, telefonici, radiofonici e televisivi	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

FORNITORE

Numero Istanza N. Prot. Data
 Istanza

Denominazione

Sede Legale

Via

Prov

Cap

COD FISCALE:

P IVA:

Referente

Nome	Cognome	In Qualità di
MANUELO	MASINI	Legale Rappresentante

tel

fax

e-mail

CERT. QUALITA'
 SOA
 DM 37-2008 ART 1 COMMA 2

a
 b
 c
 d
 e
 f
 g

TIPOLOGIA FORNITORE

TIPOLOGIA

DESCRIZIONE IN CASO DI RTI

CATEGORIE

Categoria	descrizione categoria	Art. 28 DPR 34/2001	C. I	C. II	C. III	C. IV	C. V	C. VI	C. VII	C. VIII
OG11	Impianti tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OS05	Impianti pneumatici e antintrusione	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OS30	Impianti interni, elettrici, telefonici, radiofonici e televisivi	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CASCE DI APPALTABILITA'

Categoria	descrizione	F NO SOA CL 1	F NO SOA CL 2	F 1 CL 3	F 2 CL 4
OG11	Impianti tecnologici	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OS05	Impianti pneumatici e antintrusione	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
OS30	Impianti interni, elettrici, telefonici, radiofonici e televisivi	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FORNITORE

Numero Istanza
N. Prot.
Data
Istanza

Denominazione

Sede Legale

Via

Prov

Cap

COD FISCALE:

P.IVA:

Referente

Nome	Cognome	In Qualità di
MORENO	SPACCIA	Legale Rappresentante

tel

fax

e-mail

CERT. QUALITA'

SOA

**DM 37-2008
ART 1 COMMA 2**

TIPOLOGIA FORNITORE

TIPOLOGIA

DESCRIZIONE

IN CASO DI RTI

CATEGORIE

Categoria	descrizione categoria	Art. 28 DPR 34/2001	C. I	C. II	C. III	C. IV	C. V	C. VI	C. VII	C. VIII
OG01	Edifici Civili e Industriali	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OG02	Restauro e manutenzione dei beni immobili sottoposti a tutela	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FASCE DI APPALTABILITA'

Categoria	descrizione	F. NO SOA CL 1	F. NO SOA CL 2	F. 1 CL 3	F. 2 CL 4
OG01	Edifici Civili e Industriali	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
OG02	Restauro e manutenzione dei beni immobili sottoposti a tutela	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

FORNITORE

Numero Istanza	N. Prot.	Data
18	27227	16/06/2010
	Istanza	18

Denominazione	DECOART SRL
---------------	-------------

Sede Legale: FIRENZE

Via: LIVORNO, 8/29

Prov: FI

Cap: 50142

COD FISCALE: 01618210486

P IVA: 01618210486

Referente

Nome	Cognome	In Qualità di
MAURO	CIAPPI	Legale Rappresentante

tel: 055-7326122

fax: 055-7326099

e-mail: decoart.srl@tin.it

- CERT. QUALITA'
- SOA
- DM 37-2008 ART 1 COMMA 2

TIPOLOGIA FORNITORE

TIPOLOGIA

Impresa Singola

DESCRIZIONE

Società Commerciale

IN CASO DI RTI

CATEGORIE

Categoria	descrizione categoria	Art. 28 DPR 34/2001	C. I	C. II	C. III	C. IV	C. V	C. VI	C. VII	C. VIII
OG02	Restauro e manutenzione dei beni immobili sottoposti a tutela	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FASCE DI APPALTABILITA'

Categoria	descrizione	F NO SOA CL 1	F NO SOA CL 2	F 1 CL 3	F 2 CL 4
OG02	Restauro e manutenzione dei beni immobili sottoposti a tutela	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

FORNITORE

Numero Istanza N. Prot. Data
Istanza

Denominazione

Sede Legale
Via
Prov
Cap
COD FISCALE:
P.IVA:

Referente

Nome	Cognome	In Qualità di
BRUNO	BARDANI	Legale Rappresentante

tel
fax
e-mail

CERT. QUALITA'
 SOA
 DM 37-2008 ART 1 COMMA 2

TIPOLOGIA FORNITORE

TIPOLOGIA

DESCRIZIONE

IN CASO DI RTI

CATEGORIE

Categoria	descrizione_categoria	Art. 28 DPR 34/2001	C. I	C. II	C. III	C. IV	C. V	C. VI	C. VII	C. VIII
OG01	Edifici Civili e Industriali	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OG02	Restauro e manutenzione dei beni immobili sottoposti a tutela	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FASCE DI APPALTABILITA'

Categoria	descrizione	F NO SOA CL 1	F NO SOA CL 2	F 1 CL 3	F 2 CL 4
OG01	Edifici Civili e Industriali	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
OG02	Restauro e manutenzione dei beni immobili sottoposti a tutela	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

FORNITORE

Numero Istanza N. Prot. Data
 Istanza

Denominazione

Sede Legale
 Via
 Prov.
 Cap.
 COD FISCALE:
 P IVA:

Referente

Nome	Cognome	In Qualità di
CORRADO	BERTELLO	Legale Rappresentante

tel
 fax
 e-mail

CERT. QUALITA'
 SOA
 DM 37-2008 ART 1 COMMA 2

<input checked="" type="checkbox"/>	a
<input checked="" type="checkbox"/>	b
<input checked="" type="checkbox"/>	c
<input checked="" type="checkbox"/>	d
<input checked="" type="checkbox"/>	e
<input checked="" type="checkbox"/>	f
<input checked="" type="checkbox"/>	g

TIPOLOGIA FORNITORE

TIPOLOGIA

DESCRIZIONE **IN CASO DI RTI**

CATEGORIE

Categoria	descrizione_categoria	Art. 28 DPR 34/2001	C. I	C. II	C. III	C. IV	C. V	C. VI	C. VII	C. VIII
OG01	Edifici Civili e Industriali	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OG11	Impianti tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
OS03	Impianti idrici	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OS28	Impianti termici	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
OS30	Impianti interni, elettrici, telefonici, radiofonici e televisivi	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CLASSI DI APPALTABILITA'

Categoria	descrizione	F NO SOA CL 1	F NO SOA CL 2	F 1 CL 3	F 2 GL 4
OG01	Edifici Civili e Industriali	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
OG11	Impianti tecnologici	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
OS03	Impianti idrici	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OS28	Impianti termici	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
OS30	Impianti interni, elettrici, telefonici, radiofonici e televisivi	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

FORNITORE

Numero Istanza N. Prot. Data
 Istanza

Denominazione

Sede Legale
 Via
 Prov
 Cap
 COD FISCALE:
 P IVA:

Referente

Nome	Cognome	In Qualità di
WALTER	CIABATTONI	Legale Rappresentante

tel
 fax
 e-mail

CERT. QUALITA'
 SOA
 DM 37-2008
 ART 1 COMMA 2

a
 b
 c
 d
 e
 f
 g

TIPOLOGIA FORNITORE

TIPOLOGIA
 DESCRIZIONE IN CASO DI RTI

CATEGORIE

Categoria	descrizione_categoria	Art. 28 DPR 34/2001	C. I.	C. II	C. III	C. IV	C. V	C. VI	C. VII	C. VIII
OG11	Impianti tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OS03	Impianti idrici	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OS28	Impianti termici	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FASCE DI APPALTABILITA'

Categoria	descrizione	F NO SOA CL 1	F NO SOA CL 2	F 1 CL 3	F 2 CL 4
OG11	Impianti tecnologici	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
OS03	Impianti idrici	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
OS28	Impianti termici	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

FORNITORE

Numero Istanza	N. Prot.	Data
22	27646	18/06/2010
Istanza		
	22	

Denominazione	CRISTINI PASQUALE E MAURO IMPIANTI TECNOLOGICI SNC
---------------	--

Sede Legale: SORA

Via: MADONNA DELLA FIGURA, 1

Prov: FR

Cap: 03039

COD FISCALE: 02369580606

P IVA: 02369580606

Referente

Nome	Cognome	In Qualità di
PASQUALE	CRISTINI	Legale Rappresentante

tel: 0776-864464

fax: 0776-855079

e-mail: cristinipem@alice.it

CERT. QUALITA'

SOA

DM 37-2008
ART 1 COMMA 2

<input checked="" type="checkbox"/>	a
<input type="checkbox"/>	b
<input checked="" type="checkbox"/>	c
<input checked="" type="checkbox"/>	d
<input checked="" type="checkbox"/>	e
<input type="checkbox"/>	f
<input checked="" type="checkbox"/>	g

TIPOLOGIA FORNITORE

TIPOLOGIA

Impresa Singola

DESCRIZIONE

Società Commerciale

IN CASO DI RTI

CATEGORIE

Categoria	descrizione_categoria	Art. 28 DPR 34/2001	C. I	C. II	C. III	C. IV	C. V	C. VI	C. VII	C. VIII
OS28	Impianti termici	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FASCE DI APPALTABILITA'

Categoria	descrizione	F NO SOA CL 1	F NO SOA CL 2	F 1 CL 3	F 2 CL 4
OS28	Impianti termici	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FORNITORE

Numero Istanza	N. Prot.	Data
23	27668	18/06/2010
	Istanza	23

Denominazione	ROSETTI ASCENSORI
---------------	-------------------

Sede Legale: PERUGIA

Via: MIGLIORATI, 11-13

Prov: PG

Cap: 06132

COD. FISCALE: 01542150543

P.IVA: 01542150543

Referente

Nome	Cognome	In Qualità di
LUIGI	ROSETTI	Legale Rappresentante

tel: 075-33700

fax: 075-35056

e-mail: info@rosettiascensori.it

CERT. QUALITA'

SOA

DM 37-2008
ART.1 COMMA 2

<input checked="" type="checkbox"/>	a
<input checked="" type="checkbox"/>	b
<input type="checkbox"/>	c
<input type="checkbox"/>	d
<input type="checkbox"/>	e
<input checked="" type="checkbox"/>	f
<input type="checkbox"/>	g

TIPOLOGIA FORNITORE

TIPOLOGIA
Impresa Singola

DESCRIZIONE

Società Commerciale

IN CASO DI RTI

CATEGORIE

Categoria	descrizione_categoria	Art. 28 DPR 34/2001	C. I	C. II	C. III	G. IV	C. V	C. VI	C. VII	C. VIII
OS04	Impianti elettromeccanici trasportatori (ascensori)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CLASSE DI APPALTABILITA'

Categoria	descrizione	F NO SOA CL 1	F NO SOA CL 2	F 1 CL 3	F 2 CL 4
OS04	Impianti elettromeccanici trasportatori (ascensori)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

FORNITORE

Numero Istanza	N. Prot.	Data
24	27698	18/06/2010
Istanza	24	

Denominazione	NOVEDIL SRL
---------------	-------------

Sede Legale: TERNI

Via: MAESTRI DEL LAVORO, 24/B

Prov: TR

Cap: 05100

COD. FISCALE: 00387050552

P.IVA: 00387050552

Referente

Nome	Cognome	In Qualità di
ROBERTO	TADDEI	Legale Rappresentante

tel: 0744-817344

fax: 0744-815687

e-mail: novedil@telematicaitalia.it

CERT. QUALITA'

SOA

DM 37-2008
ART 1 COMMA 2

TIPOLOGIA FORNITORE

TIPOLOGIA
Impresa Singola

DESCRIZIONE

Società Commerciale

IN CASO DI RTI

CATEGORIE

Categoria	descrizione categoria	Art. 28 DPR 34/2001	C. I.	C. II.	C. III.	C. IV.	C. V.	C. VI.	C. VII.	C. VIII.
OG01	Edifici Civili e Industriali	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FASCE DI APPALTABILITA'

Categoria	descrizione	F NO SOA CL 1	F NO SOA CL 2	F 1 CL 3	F 2 CL 4
OG01	Edifici Civili e Industriali	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

FORNITORE

Numero Istanza N. Prot. Data
Istanza

Denominazione

Sede Legale

Via

Prov

Cap

COD FISCALE:

P IVA:

Referente

Nome	Cognome	In Qualità di
MAURO	BACCHIARRI	Legale Rappresentante

tel

fax

e-mail

- CERT. QUALITA'
- SOA
- DM 37-2008 ART 1 COMMA 2

- a
- b
- c
- d
- e
- f
- g

TIPOLOGIA FORNITORE

TIPOLOGIA

DESCRIZIONE

IN CASO DI RTI

CATEGORIE

Categoria	descrizione_categoria	Art. 28 DPR 34/2001	C. I	C. II	C. III	C. IV	C. V	C. VI	C. VII	C. VIII
OG11	Impianti tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OS30	Impianti interni, elettrici, telefonici, radiofonici e televisivi	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FASCE DI APPALTABILITA'

Categoria	descrizione	F NO SOA CL 1	F NO SOA CL 2	F 1 CL 3	F 2 CL 4
OG11	Impianti tecnologici	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OS30	Impianti interni, elettrici, telefonici, radiofonici e televisivi	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

FORNITORE

Numero Istanza N. Prot. Data
Istanza

Denominazione

Sede Legale
Via
Prov
Cap
COD. FISCALE:
P. IVA:

Referente
tel
fax
e-mail

CERT. QUALITA'
 SOA
 DM 37-2008
ART 1 COMMA 2

TPOLOGIA FORNITORE

TPOLOGIA

DESCRIZIONE

IN CASO DI RTI

CATEGORIE

Categoria	descrizione categoria	Art. 28 DPR 34/2001	C. I	C. II	C. III	C. IV	C. V	C. VI	C. VII	C. VIII
OG01	Edifici Civili e Industriali	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FASCE DI APPALTABILITA'

Categoria	descrizione	F NO SOA CL 1	F NO SOA CL 2	F 1 CL 3	F 2 CL 4
OG01	Edifici Civili e Industriali	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

FORNITORE

Numero Istanza
N. Prot.
Data
Istanza

Denominazione

Sede Legale
Via
Prov
Cap
COD. FISCALE:
P.D.A.

Referente

Nome	Cognome	In Qualità di
RAFFAELE	MERCANTILI	Legale Rappresentante

tel
fax
e-mail

CERT. QUALITA'
 SOA
 DM 37-2008
 ART 1 COMMA 2

TIPOLOGIA FORNITORE
TIPOLOGIA

DESCRIZIONE

IN CASO DI RTI

CATEGORIE

Categoria	descrizione categoria	Art. 28 DPR 34/2001	C. I	C. II	C. III	C. IV	C. V	C. VI	C. VII	C. VIII
OG01	Edifici Civili e Industriali	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FASCE DI APPALTABILITA'

Categoria	descrizione	F NO SOA CL 1	F NO SOA CL 2	F 1 CL 3	F 2 CL 4
OG01	Edifici Civili e Industriali	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FORNITORE

Numero Istanza N. Prot. Data
Istanza

Denominazione

Sede Legale

Via

Prov

Cap

COD FISCALE:

P.IVA:

Referente

Nome	Cognome	In Qualità di
ROBERTO	PERNAZZA	Legale Rappresentante

tel

fax

e-mail

CERT. QUALITA'
 SOA
 DM 37-2008 ART 1 COMMA 2

<input checked="" type="checkbox"/>	a
<input type="checkbox"/>	b
<input checked="" type="checkbox"/>	c
<input checked="" type="checkbox"/>	d
<input checked="" type="checkbox"/>	e
<input type="checkbox"/>	f
<input checked="" type="checkbox"/>	g

TIPOLOGIA FORNITORE

TIPOLOGIA

DESCRIZIONE

IN CASO DI RTI

CATEGORIE

Categoria	descrizione_categoria	Art. 28 DPR 34/2001	C. I	C. II	C. III	C. IV	C. V	C. VI	C. VII	C. VIII
OG01	Edifici Civili e Industriali	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OG11	Impianti tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FASCE DI APPALTABILITA'

Categoria	descrizione	F NO SOA CL 1	F NO SOA CL 2	F 1 CL 3	F 2 CL 4
OG01	Edifici Civili e Industriali	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
OG11	Impianti tecnologici	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

[Handwritten signatures and initials]

FORNITORE

Numero Istanza	N. Prot.	Data
29	27841	21/06/2010
	Istanza	29

Denominazione	BELLI LUCIANO
---------------	---------------

Sede Legale: SPOLETO

Via: LOC. S.CHIODO, 156/A

Prov: PG

Cap: 06049

COD. FISCALE: BLLLCN60D26L71

P.IVA: 02474430549

Referente

Nome	Cognome	In Qualità di
LUCIANO	BELLI	Legale Rappresentante

tel: 0743-248227

fax: 0743-248227

e-mail: info@lucianobelli.com

CERT. QUALITA'

SOA

DM 37-2008 ART 1 COMMA 2

TIPOLOGIA FORNITORE

TIPOLOGIA: Impresa Singola

DESCRIZIONE: Impresa Individuale

IN CASO DI RTI: []

CATEGORIE

Categoria	descrizione_categoria	Art. 28 DPR 34/2001	C. I	C. II	C. III	C. IV	C. V	C. VI	C. VII	C. VIII
OG01	Edifici Civili e Industriali	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FASCE DI APPALTABILITA'

Categoria	descrizione	F. NO SOA CL 1	F. NO SOA CL 2	F. 1 CL 3	F. 2 CL 4
OG01	Edifici Civili e Industriali	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FORNITORE

Numero Istanza
N. Prot.
Data
Istanza

Denominazione

Sede Legale
Via
Prov
Cap
COD.FISCALE:
P.IVA:

Referente

Nome	Cognome	In Qualità di
MASSIMO	MARCHETTINI	Legale Rappresentante

tel
fax
e-mail

CERT. QUALITA'
 SCA
 DM 37-2008 ART 1 COMMA 2

TIPOLOGIA FORNITORE

TIPOLOGIA

DESCRIZIONE

IN CASO DI RTI

CATEGORIE

Categoria	descrizione categoria	Art.28 DPR 34/2001	C. I	C. II	C. III	C. IV	C. V	C. VI	C. VII	C. VIII
OG01	Edifici Civili e Industriali	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OG02	Restauro e manutenzione dei beni immobili sottoposti a tutela	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FASCE DI APPALTABILITA'

Categoria	descrizione	F NO SOA CL 1	F NO SOA CL 2	F 1 CL 3	F 2 CL 4
OG01	Edifici Civili e Industriali	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
OG02	Restauro e manutenzione dei beni immobili sottoposti a tutela	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

[Handwritten signatures and initials]

FORNITORE

Numero Istanza	N. Prot.	Data
31	27843	21/06/2010
Istanza	31	

Denominazione	M.C.D.SRL
---------------	-----------

Sede Legale: TORREGLIA

Via: E. MATTEI, 6

Prov: PD

Cap: 35038

COD FISCALE: 04444960282

P.IVA: 04444960282

Referente

Nome	Cognome	In Qualità di
RICCARDO	CASOTTO	Legale Rappresentante

tel: 049-5211744

fax: 049-5212655

e-mail: casottoarredamenti@tiscali.it

- CERT. QUALITA'
- SOA
- DM 37-2008 ART 1 COMMA 2

TIPOLOGIA FORNITORE

TIPOLOGIA

Impresa Singola

DESCRIZIONE

IN CASO DI RTI

Impresa Individuale

CATEGORIE

Categoria	descrizione_categoria	Art. 28 DPR 34/2001	C. I	C. II	C. III	C. IV	C. V	C. VI	C. VII	C. VIII
OS06	Finiture di opere generali	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CLASSE DI APPALTABILITA'

Categoria	descrizione	F NO SOA CL 1	F NO SOA CL 2	F 1 CL 3	F 2 CL 4
OS06	Finiture di opere generali	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FORNITORE

Numero Istanza	N. Prot.	Data
32	27845	21/06/2010
Istanza	32	

Denominazione	M.D. COSTRUZIONI DI MARCUCCI DANIELE
---------------	---

Sede Legale: GUBBIO

Via: VIA DELLE FORNACETTE, 44

Prov: PG

Cap: 06024

COD FISCALE: MRCDNL71A29Z1

P-IVA: 02276280548

Referente

Nome	Cognome	In Qualità di
DANIELE	MARCUCCI	Legale Rappresentante

tel: 075-9291398

fax: 075-9291398

e-mail: m.d.costruzioni@libero.it

- CERT. QUALITA'
- SOA
- DM 37-2008
ART 1 COMMA 2

TIPOLOGIA FORNITORE

TIPOLOGIA

Impresa Singola

DESCRIZIONE

Impresa Individuale

IN CASO DI RTI

CATEGORIE

Categoria	descrizione_categoria	Art. 28 DPR 34/2001	C. I	C. II	C. III	C. IV	C. V	C. VI	C. VII	C. VIII
OG01	Edifici Civili e Industriali	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CASCE DI APPALTABILITA'

Categoria	descrizione	F NO SOA CL 1	F NO SOA CL 2	F 1 CL 3	F 2 CL 4
OG01	Edifici Civili e Industriali	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

[Handwritten signatures and initials]

FORNITORE

Numero Istanza N. Prot. Data
 Istanza

Denominazione

Sede Legale
 Via
 Prov
 Cap
 COD FISCALE:
 P.IVA:

Referente

Nome	Cognome	In Qualità di
STEFANIA	SPERANDIO	Legale Rappresentante

tel
 fax
 e-mail

CERT. QUALITA'
 SOA
 DM 37-2008
 ART 1 COMMA 2

TIPOLOGIA FORNITORE

TIPOLOGIA

DESCRIZIONE **IN CASO DI RTI**

CATEGORIE

Categoria	descrizione categoria	Art. 28 DPR 34/2001	C. I	C. II	C. III	C. IV	C. V	C. VI	C. VII	C. VIII
OG01	Edifici Civili e Industriali	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FASCE DI APPALTABILITA'

Categoria	descrizione	F NO SOA CL 1	F NO SOA CL 2	F 1 CL 3	F 2 CL 4
OG01	Edifici Civili e Industriali	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

[Handwritten signatures and initials]

FORNITORE

Numero Istanza N. Prot. Data
 Istanza

Denominazione

Sede Legale
 Via
 Prov
 Cap
 COD FISCALE:
 P IVA:

Referente

Nome	Cognome	In Qualità di
PIETRO	REGNI	Legale Rappresentante

tel
 fax
 e-mail

CERT. QUALITA'
 SOA
 DM 37-2008
 ART 1 COMMA 2

TIPOLOGIA FORNITORE

TIPOLOGIA

DESCRIZIONE **IN CASO DI RTI**

CATEGORIE

Categoria	descrizione_categoria	Art. 28 DPR 34/2001	C. I	C. II	C. III	C. IV	C. V	C. VI	C. VII	C. VIII
OG01	Edifici Civili e Industriali	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FASCE DI APPALTABILITA'

Categoria	descrizione	F NO SOA CL 1	F NO SOA CL 2	F 1 CL 3	F 2 CL 4
OG01	Edifici Civili e Industriali	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

FORNITORE

Numero Istanza N. Prot. Data
 Istanza

Denominazione

Scade Legale
 Via
 Prov.
 Cap.
 COD. FISCALE:
 P.AVA:

Referente

Nome	Cognome	In Qualità di
EVELIA	MAZZANTINI	Legale Rappresentante

tel
 fax
 e-mail

CERT. QUALITA'
 SOA
 DM 37-2008
 ART 1 COMMA 2

<input checked="" type="checkbox"/>	a
<input checked="" type="checkbox"/>	b
<input checked="" type="checkbox"/>	c
<input type="checkbox"/>	d
<input type="checkbox"/>	e
<input type="checkbox"/>	f
<input checked="" type="checkbox"/>	g

TIPOLOGIA FORNITORE

TIPOLOGIA
 DESCRIZIONE IN CASO DI RTI

CATEGORIE

Categoria	descrizione_categoria	Art. 28 DPR 34/2001	C. I	C. II	C. III	C. IV	C. V	C. VI	C. VII	C. VIII
OG11	Impianti tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OS30	Impianti interni, elettrici, telefonici, radiofonici e televisivi	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FASCE DI APPALTABILITA'

Categoria	descrizione	F NO SOA CL 1	F NO SOA CL 2	F 1 CL 3	F 2 CL 4
OG11	Impianti tecnologici	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
OS30	Impianti interni, elettrici, telefonici, radiofonici e televisivi	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

FORNITORE

Numero Istanza N. Prot. Data
Istanza

Denominazione

Sede Legale
Via
Prov.
Cap
COD FISCALE:
P.IVA:

Referente

Nome	Cognome	In Qualità di
LORIS	FLORIO	Legale Rappresentante

tel
fax
e-mail

CERT. QUALITA'
 SOA
 DM 37-2008 ART 1 COMMA 2

TIPOLOGIA FORNITORE

TIPOLOGIA
DESCRIZIONE IN CASO DI RTI

CATEGORIE

Categoria	descrizione_categoria	Art. 28 DPR 34/2001	C. I.	C. II.	C. III.	C. IV.	C. V.	C. VI.	C. VII.	C. VIII.
OG01	Edifici Civili e Industriali	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OG02	Restauro e manutenzione dei beni immobili sottoposti a tutela	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FASCE DI APPALTABILITA'

Categoria	descrizione	F NO SOA CL 1	F NO SOA CL 2	F 1 CL 3	F 2 CL 4
OG01	Edifici Civili e Industriali	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
OG02	Restauro e manutenzione dei beni immobili sottoposti a tutela	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FORNITORE

Numero Istanza N. Prot. Data
 Istanza

Denominazione

Sede Legale
 Via
 Prov.
 Cap
 COD FISCALE:
 P.IVA

Referente

Nome	Cognome	In Qualità di
ESTER	MAGALDI	Legale Rappresentante

tel
 fax
 e-mail

CERT. QUALITA'
 SOA
 DM 37-2008 ART 1 COMMA 2

a
 b
 c
 d
 e
 f
 g

TIPOLOGIA FORNITORE

TIPOLOGIA
 DESCRIZIONE IN CASO DI RTI

CATEGORIE

Categoria	descrizione_categoria	Art. 28 DPR 34/2001	C. I	C. II	C. III	C. IV	C. V	C. VI	C. VII	C. VIII
OG01	Edifici Civili e Industriali	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OG11	Impianti tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OS03	Impianti idrici	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FASCE DI APPALTABILITA'

Categoria	descrizione	F NO SOA CL 1	F NO SOA CL 2	F 1 CL 3	F 2 CL 4
OG01	Edifici Civili e Industriali	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
OG11	Impianti tecnologici	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
OS03	Impianti idrici	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CA

FORNITORE

Numero Istanza N. Prot. Data
Istanza

Denominazione

Sede Legale

Via

Prov

Cap

COD FISCALE:

P.IVA:

Referente

Nome	Cognome	In Qualità di
FRANCESCO	DI MASSA	Legale Rappresentante

tel

fax

e-mail

- CERT. QUALITA'
- SOA
- DM 37-2008 ART 1 COMMA 2

TIPOLOGIA FORNITORE

TIPOLOGIA

DESCRIZIONE

IN CASO DI RTI

CATEGORIE

Categoria	descrizione; categoria	Art. 28 DPR 34/2001	C. I	C. II	C. III	C. IV	C. V	C. VI	C. VII	C. VIII
OG01	Edifici Civili e Industriali	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OG11	Impianti tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OS03	Impianti idrici	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OS06	Finiture di opere generali	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OS28	Impianti termici	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OS30	Impianti interni, elettrici, telefonici, radiofonici e televisivi	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FASCE DI APPALTABILITA'

Categoria	descrizione	F NO SOA CL 1	F NO SOA CL 2	F 1 CL 3	F 2 CL 4
OG01	Edifici Civili e Industriali	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OG11	Impianti tecnologici	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
OS03	Impianti idrici	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
OS06	Finiture di opere generali	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
OS28	Impianti termici	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
OS30	Impianti interni, elettrici, telefonici, radiofonici e televisivi	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

UP

[Signature]

FORNITORE

Numero Istanza	N. Prot.	Data
40	27878	21/06/2010
	Istanza	40

Denominazione	NEROBRUTTO TIZIANO & FRANCESCO SNC
---------------	--

Sede Legale: GRIGNO VALS

Via: Z. INDUSTRIALE, 3/A - 3/B

Prov: TN

Cap: 38055

COD FISCALE: 01414840221

P.IVA: 01414840221

Referente		
Nome	Cognome	In Qualità di
TIZIANO	NEROBRUTTO	Legale Rappresentante

tel: 0461-765466

fax: 0461-775575

e-mail: nerobrutto@nerobrutto.it

- CERT. QUALITA'
- SOA
- DM 37-2008
ART 1 COMMA 2

TIPOLOGIA FORNITORE

TIPOLOGIA

Impresa Singola

DESCRIZIONE

Impresa Individuale

IN CASO DI RTI

CATEGORIE

Categoria	descrizione categoria	Art. 28 DPR 34/2001	C. I	C. II	C. III	C. IV	C. V	C. VI	C. VII	C. VIII
OG02	Restauro e manutenzione dei beni immobili sottoposti a tutela	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FASCE DI APPALTABILITA'

Categoria	descrizione	F NO SOA CL 1	F NO SOA CL 2	F 1 CL 3	F 2 CL 4
OG02	Restauro e manutenzione dei beni immobili sottoposti a tutela	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

[Handwritten signatures and initials]

FORNITORE

Numero Istanza	N. Prot.	Data
42	27981	21/06/2010
	Istanza	42

Denominazione	MANUCCI CRISPOLTO E C SNC
---------------	---------------------------

Sede Legale: PERUGIA

Via: STR. P. FELCINO - P.PATTO

Prov: PG

Cap: 06121

COD. FISCALE: 01630750543

P.IVA: 01630750543

Referente		
Nome	Cognome	In Qualità di
STEFANO VITTORIO	MANUCCI	Legale Rappresentante

tel: 075-5918138

fax: 075-5918138

e-mail: manucciedil@libero.it

CERT. QUALITA'

SOA

DM 37-2008
ART 1 COMMA 2

TIPOLOGIA FORNITORE

TIPOLOGIA

Impresa Singola

DESCRIZIONE

Società Commerciale

IN CASO DI RTI

CATEGORIE

Categoria	descrizione categoria	Art. 28 DPR 34/2001	C. I.	C. II.	C. III.	C. IV.	C. V.	C. VI.	C. VII.	C. VIII.
OG01	Edifici Civili e Industriali	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OG02	Restauro e manutenzione dei beni immobili sottoposti a tutela	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FASCE DI APPALTABILITA'

Categoria	descrizione	F NO SOA CL 1	F NO SOA CL 2	F 1 CL 3	F 2 CL 4
OG01	Edifici Civili e Industriali	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OG02	Restauro e manutenzione dei beni immobili sottoposti a tutela	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

AP

P

FORNITORE

Numero Istanza N. Prot. Data
Istanza

Denominazione

Sede Legale
Via
Prov
Cap
COD. FISCALE:
P IVA:

Referente

Nome	Cognome	In Qualità di
GENNARO	APICELLA	Legale Rappresentante

tel
fax
e-mail

CERT. QUALITA'
 SOA
 DM 37-2008
ART 1 COMMA 2

TIPOLOGIA FORNITORE

TIPOLOGIA

DESCRIZIONE IN CASO DI RTI

CATEGORIE

Categoria	descrizione categoria	Art. 28 DPR 34/2001	C. I	C. II	C. III	C. IV	C. V	C. VI	C. VII	C. VIII
OG01	Edifici Civili e Industriali	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OS06	Finiture di opere generali	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CLASSIFICAZIONE DI APPALTABILITA'

Categoria	descrizione	F NO SOA CL 1	F NO SOA CL 2	F 1 CL 3	F 2 CL 4
OG01	Edifici Civili e Industriali	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
OS06	Finiture di opere generali	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

(Handwritten signatures and initials)

FORNITORE

Numero Istanza N. Prof. Data
Istanza

Denominazione

Sede Legale
Via
Prov
Cap
COD FISCALE:
P.IVA

Referente

Nome	Cognome	In Qualità di
SANDRO	CITAREI	Legale Rappresentante

tel
fax
e-mail

CERT. QUALITA'
 SOA
 DM 37-2008
ART 1 COMMA 2

- a
- b
- c
- d
- e
- f
- g

TIPOLOGIA FORNITORE

TIPOLOGIA

DESCRIZIONE IN CASO DI RTI

CATEGORIE

Categoria	descrizione_categoria	Art. 28 DPR 34/2001	C. I	C. II	C. III	C. IV	C. V	C. VI	C. VII	C. VIII
OS04	Impianti elettromeccanici trasportatori (ascensori)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FASCE DI APPALTABILITA'

Categoria	descrizione	F NO SOA CL 1	F NO SOA CL 2	F 1 CL 3	F 2 CL 4
OS04	Impianti elettromeccanici trasportatori (ascensori)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

[Handwritten signatures and initials]

FORNITORE

Numero Istanza	N. Prot.	Data
45	28022	22/06/2010
	Istanza	45

Denominazione	CELI COSTRUZIONI SRL
---------------	----------------------

Sede Legale: **TERNI**

Via: **G. DI VITTORIO, 47**

Prov: **TR**

Cap: **05100**

COD. FISCALE: **01332990553**

P. IVA: **01332990553**

Referente

Nome	Cognome	In Qualità di
MAURIZIO	CELI	Legale Rappresentante

tel: **0744-283314**

fax: **0744-226204**

e-mail: **info@celicostuzioni.it**

CERT. QUALITA'

SOA

DM 37-2008
ART 1 COMMA 2

TIPOLOGIA FORNITORE

TIPOLOGIA: **Impresa Singola**

DESCRIZIONE: **Società Commerciale**

IN CASO DI RTI:

CATEGORIE

Categoria	descrizione_categoria	Art. 28 DPR 34/2001	C. I	C. II	C. III	C. IV	C. V	C. VI	C. VII	C. VIII
OG01	Edifici Civili e Industriali	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CLASSE DI APPALTABILITA'

Categoria	descrizione	F NO SOA CL 1	F NO SOA CL 2	F 1 CL 3	F 2 CL 4
OG01	Edifici Civili e Industriali	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

FORNITORE

Numero Istanza	N. Prot.	Data
46	28054	22/06/2010
	Istanza	46

Denominazione	ITALPITTURE E RESTAURI
---------------	------------------------

Sede Legale VALFABBRICA
 Via CASA BORAZZI, 24
 Prov. PG
 Cap. 06029
 COD. FISCALE: TRPDVD78C19G4
 P. IVA: 02580920540

Referente	Nome	Cognome	In Qualità di
	DAVIDE	TROPEANO	Legale Rappresentante

tel 347-9190905
 fax 075-398328
 e-mail davidetropeano@hotmail.it

CERT. QUALITA'
 SOA
 DM 37-2008
 ART 1 COMMA 2

TIPOLOGIA FORNITORE

TIPOLOGIA

Impresa Singola

DESCRIZIONE

Impresa Individuale

IN CASO DI RTI

CATEGORIE

Categoria	descrizione categoria	Art. 28 DPR 34/2001	C. I.	C. II	C. III	C. IV	C. V	C. VI	C. VII	C. VIII
OG01	Edifici Civili e Industriali	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FASCE DI APPALTABILITA'

Categoria	descrizione	F NO SOA CL 1	F NO SOA CL 2	F 1 CL 3	F 2 CL 4
OG01	Edifici Civili e Industriali	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FORNITORE

Numero Istanza: 48
 N. Prot.: 28080
 Data: 22/06/2010
 Istanza: 48

Denominazione: CEU COSTRUZIONI ELETTROMECCANICHE UMBRE SRL

Sede Legale: PERUGIA
 Via: VIA DELLA GOMMA, 19
 Prov: PG
 Cap: 06135
 COD FISCALE: 02082280542
 P.IVA: 02082280542

Referente

Nome	Cognome	In Qualità di
GIOVANNI	LUNA	Legale Rappresentante

tel: 075-38231
 fax: 075-3887442
 e-mail: info@ceuimpianti.it

CERT. QUALITA'
 SOA
 DM 37-2008 ART 1 COMMA 2

a
 b
 c
 d
 e
 f
 g

TIPOLOGIA FORNITORE

TIPOLOGIA: Impresa Singola

DESCRIZIONE: Società Cooperativa

IN CASO DI RTI: []

CATEGORIE

Categoria	descrizione_categoria	Art. 28 DPR 34/2001	C. I	C. II	C. III	C. IV	C. V	C. VI	C. VII	C. VIII
OG11	Impianti tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OS03	Impianti idrici	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OS28	Impianti termici	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OS30	Impianti interni, elettrici, telefonici, radiofonici e televisivi	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FASCE DI APPALTABILITA'

Categoria	descrizione	F NO SOA CL 1	F NO SOA CL 2	F 1 CL 3	F 2 CL 4
OG11	Impianti tecnologici	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
OS03	Impianti idrici	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
OS28	Impianti termici	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
OS30	Impianti interni, elettrici, telefonici, radiofonici e televisivi	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

[Handwritten signatures and initials]

FORNITORE

Numero Istanza	N. Prot.	Data
49	28081	22/06/2010
Istanza	49	

Denominazione	RESTAURA SRL
---------------	--------------

Sede Legale: CASTIGLIONE DEL LAGO

Via: PIANA, 9

Prov: PG

Cap: 06061

COD FISCALE: 02199320546

P IVA: 02199320546

Referente		
Nome	Cognome	In Qualità di
MAURIZIO	GIOVANNONI	Legale Rappresentante

tel: 075-9652410

fax: 075-9655581

e-mail: info@restaurasrl.eu

- CERT. QUALITA'
- SOA
- DM 37-2008 ART 1 COMMA 2

TIPOLOGIA FORNITORE

TIPOLOGIA
Impresa Singola

DESCRIZIONE
Società Commerciale

IN CASO DI RTI

CATEGORIE

Categoria	descrizione_categoria	Art. 28 DPR 34/2001	C. I	C. II	C. III	C. IV	C. V	C. VI	C. VII	C. VIII
OG01	Edifici Civili e Industriali	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OG02	Restauro e manutenzione dei beni immobili sottoposti a tutela	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

STAGE DI APPALTABILITA'

Categoria	descrizione	F NO SOA CL 1	F NO SOA CL 2	F 1 CL 3	F 2 CL 4
OG01	Edifici Civili e Industriali	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
OG02	Restauro e manutenzione dei beni immobili sottoposti a tutela	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

FORNITORE

Numero Istanza	N. Prot.	Data
50	28111	22/06/2010
	Istanza	50

Denominazione	DECO SERVICE DI FERRANTI MIRCO
---------------	-----------------------------------

Sede Legale: PONTEVALLECEPPI

Via: ETTORE FRANCESCHINI, 10/

Prov: PG

Cap: 06078

COD FISCALE: FRRMRC78A14G47

P IVA: 02778930541

Referente

Nome	Cognome	In Qualità di
MIRCO	FERRANTI	Legale Rappresentante

tel: 328-8659961

fax: 075-6929994

e-mail: [redacted]

- CERT. QUALITA'
- SOA
- DM 37-2008
ART 1 COMMA 2

TIPOLOGIA FORNITORE

TIPOLOGIA

Impresa Singola

DESCRIZIONE

Impresa Individuale

IN CASO DI RTI

CATEGORIE

Categoria	descrizione_categoria	Art. 28 DPR 34/2001	C. I	C. II	C. III	C. IV	C. V	C. VI	C. VII	C. VIII
OG01	Edifici Civili e Industriali	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FASCE DI APPALTABILITA'

Categoria	descrizione	F.NO SOA CL1	F.NO SOA CL2	F 1 CL3	F 2 CL4
OG01	Edifici Civili e Industriali	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

[Handwritten signatures and initials]

FORNITORE

Numero Istanza	N. Prot.	Data
51	28114	22/06/2010
	Istanza	51

Denominazione	NEBBIA MARCO
---------------	--------------

Sede Legale: REGGELLO

Via: C. COLOMBO, 1

Prov: FI

Cap: 50066

COD FISCALE: NBBMRC60M17D6

P IVA: 02300910482

Referente

Nome	Cognome	In Qualità di
MARCO	NEBBIAI	Legale Rappresentante

tel: 055-868113

fax: 055-868113

e-mail: m.nebbiai@gmail.com

- CERT. QUALITA'
- SOA
- DM 37-2008 ART 1 COMMA 2

TIPOLOGIA FORNITORE

TIPLOGIA

Impresa Singola

DESCRIZIONE

Impresa Individuale

IN CASO DI RTI

--

CATEGORIE

Categoria	descrizione categoria	Art. 28 DPR 34/2001	C. I	C. II	C. III	C. IV	C. V	C. VI	C. VII	C. VIII
OG01	Edifici Civili e Industriali	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FASCE DI APPALTABILITA'

Categoria	descrizione	F NO SOA CL 1	F NO SOA CL 2	F 1 CL 3	F 2 CL 4
OG01	Edifici Civili e Industriali	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Handwritten signatures and initials.

FORNITORE

Numero Istanza	N. Prot.	Data
52	28115	22/06/2010
Istanza	52	

Denominazione	SEPRIM SAS
---------------	------------

Sede Legale: TREVI
 Via: TODI, SNC
 Prov: PG
 Cap: 06039
 COD FISCALE: 01978310546
 P.IVA: 01978310546

Referente		
Nome	Cognome	In Qualità di
GIUSEPPE RENZO	SANTINI	Legale Rappresentante

tel: 0742-679260
 fax: 0742-391692
 e-mail: gare@seprimsas.it

CERT. QUALITA'
 SOA
 DM 37-2008
 ART 1 COMMA 2

TIPOLOGIA FORNITORE

TIPOLOGIA: Impresa Singola

DESCRIZIONE: Società Commerciale

IN CASO DI RTI: []

CATEGORIE

Categoria	descrizione_categoria	Art. 28 DPR 34/2001	C. I.	C. II.	C. III.	C. IV.	C. V.	C. VI.	C. VII.	C. VIII.
OG01	Edifici Civili e Industriali	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OG02	Restauro e manutenzione dei beni immobili sottoposti a tutela	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FASCE DI APPALTABILITA'

Categoria	descrizione	F NO SOA CL 1	F NO SOA CL 2	F 1 CL 3	F 2 CL 4
OG01	Edifici Civili e Industriali	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
OG02	Restauro e manutenzione dei beni immobili sottoposti a tutela	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

FORNITORE

Numero Istanza	N. Prot.	Data
53	28117	22/06/2010
Istanza	53	

Denominazione	SAMERLIFT SRL
---------------	---------------

Sede Legale: VILLA DI MAGIONE

Via: PRIMAROSA, 3

Prov: PG

Cap: 06063

COD FISCALE: 00308090547

P.IVA: 00308090547

Referente

Nome	Cognome	In Qualità di
ALESSANDRO	POSTI	Legale Rappresentante

tel: 075-8409314

fax: 075-8409313

e-mail: info@samerlift.com

CERT. QUALITA'

SOA

DM 37-2008 ART 1 COMMA 2

a

b

c

d

e

f

g

TIPOLOGIA FORNITORE

TIPOLOGIA

Impresa Singola

DESCRIZIONE

Società Commerciale

IN CASO DI RTI

CATEGORIE

Categoria	descrizione_categoria	Art. 28 DPR 34/2001	C. I	C. II	C. III	C. IV	C. V	C. VI	C. VII	C. VIII
OS04	Impianti elettromeccanici trasportatori (ascensori)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FASCE DI APPALTABILITA'

Categoria	descrizione	F NO SOA CL 1	F NO SOA CL 2	F 1 CL 3	F 2 CL 4
OS04	Impianti elettromeccanici trasportatori (ascensori)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FORNITORE

Numero Istanza	N. Prot.	Data
54	28120	22/06/2010
Istanza	54	

Denominazione	DI EGIDIO VITTORIO APPALTI
---------------	----------------------------

Sede Legale: MONTORO AL VOMANO

Via: VIA PIANE - Z. ART., 257

Prov: TE

Cap: 64046

COD FISCALE: DGDVTR53A12F89

P IVA: 00224400671

Referente

Nome	Cognome	In Qualità di
VITTORIO	DI EGIDIO	Legale Rappresentante

tel: 0561-591191

fax: 0561-592745

e-mail: diegiv@virgilio.it

- CERT. QUALITA'
- SOA
- DM 37-2008 ART 1, COMMA 2

TIPOLOGIA FORNITORE

TIPOLOGIA

Impresa Singola

DESCRIZIONE

Impresa Individuale

IN CASO DI RTI

CATEGORIE

Categoria	descrizione_categoria	Art. 28 DPR 34/2001	C. I	C. II	C. III	C. IV	C. V	C. VI	C. VII	C. VIII
OG01	Edifici Civili e Industriali	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OG02	Restauro e manutenzione dei beni immobili sottoposti a tutela	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FASCE DI APPALTABILITA'

Categoria	descrizione	F NO SOA CL 1	F NO SOA CL 2	F 1 CL 3	F 2 CL 4
OG01	Edifici Civili e Industriali	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
OG02	Restauro e manutenzione dei beni immobili sottoposti a tutela	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

FORNITORE

Numero Istanza	N. Prot.	Data
55	28113	22/06/2010
	Istanza	55

Denominazione	ASSISI STRADE SRL
----------------------	-------------------

Sede Legale ASSISI

Via PRESTILE Z. ART., SNC

Prov PG

Cap 06081

COD FISCALE: 02566230542

P IVA: 02566230542

Referente

Nome	Cognome	In Qualità di
LUCIO	MENCARELLI	Legale Rappresentante

tel 075-8098043

fax 075-8098042

e-mail assistrade@libero.it

CERT. QUALITA'

SOA

DM 37-2008 ART 1 COMMA 2

TIPOLOGIA FORNITORE

TIPOLOGIA
Impresa Singola

DESCRIZIONE Società Commerciale

IN CASO DI RTI

CATEGORIE

Categoria	descrizione_categoria	Art. 28 DPR 34/2001	C. I	C. II	C. III	C. IV	C. V	C. VI	C. VII	C. VIII
OG01	Edifici Civili e Industriali	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FASCE DI APPALTABILITA'

Categoria	descrizione	F NO SOA CL 1	F NO SOA CL 2	F 1 CL 3	F 2 CL 4
OG01	Edifici Civili e Industriali	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

[Handwritten signatures and initials]

FORNITORE

Numero Istanza	N. Prot.	Data
56	28123	22/06/2010
	Istanza	56

Denominazione	RICOSTRUIRE SRL
---------------	-----------------

Sede Legale: SIENA

Via: STR. DELLE GROTTI DI PES

Prov: SI

Cap: 53100

COD FISCALE: 01281670529

P.IVA: 01281670529

Referente

Nome	Cognome	In Qualità di
ANDREA	DI MARCO	Legale Rappresentante

tel: 335-5283850

fax: 0577-271860

e-mail: ricostruieresrl@mail.com

CERT. QUALITA'

SOA

DM 37-2008 ART 1 COMMA 2

TIPOLOGIA FORNITORE

TIPOLOGIA: Impresa Singola

DESCRIZIONE: Società Commerciale

IN CASO DI RTI: []

CATEGORIE

Categoria	descrizione_categoria	Art. 28 DPR 34/2001	C. I.	C. II	C. III	C. IV	C. V	C. VI	C. VII	C. VIII
OG01	Edifici Civili e Industriali	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FASCE DI APPALTABILITA'

Categoria	descrizione	F NO SOA CL. 1	F NO SOA CL. 2	F 1 CL. 3	F 2 CL. 4
OG01	Edifici Civili e Industriali	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FORNITORE

Numero Istanza	N. Prot.	Data
57	28124	22/06/2010
Istanza	57	

Denominazione	SETTEMBRE COSTRUZIONI GENERALI SRL
---------------	------------------------------------

Sede Legale: TODI

Via: FRAZIONE FIORE, 10

Prov: PG

Cap: 06059

COD FISCALE: 02044850549

P IVA: 02044850549

Referente

Nome	Cognome	In Qualità di
MARIO	SETTEMBRE	Legale Rappresentante

tel: 075-8943143

fax: 075-8949294

e-mail: impresa@settembrecostruzionisrl.it

CERT. QUALITA'

SOA

DM 37:2008 ART 1 COMMA 2

- a
- b
- c
- d
- e
- f
- g

TIPOLOGIA FORNITORE

TIPOLOGIA

Impresa Singola

DESCRIZIONE

Società Commerciale

IN CASO DI RTI

CATEGORIE

Categoria	descrizione_categoria	Art. 28 DPR 34/2001	C. I	C. II	C. III	C. IV	C. V	C. VI	C. VII	C. VIII
OG01	Edifici Civili e Industriali	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OG02	Restauro e manutenzione dei beni immobili sottoposti a tutela	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OS28	Impianti termici	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CLASSI DI APPALTABILITA'

Categoria	descrizione	F NO SOA CL 1	F NO SOA CL 2	F 1 CL 3	F 2 CL 4
OG01	Edifici Civili e Industriali	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
OG02	Restauro e manutenzione dei beni immobili sottoposti a tutela	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
OS28	Impianti termici	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FORNITORE

Numero Istanza	N. Prot.	Data
58	28128	22/06/2010
	Istanza	58

Denominazione	EDILQUATTRO COSTRUZIONI SRL
----------------------	-----------------------------

Sede Legale BELLA

Via VICO III VITT. VENETO, 54

Prov PZ

Cap 85051

COD FISCALE: 00191000769

P IVA: 00191000769

Referente

Nome	Cognome	In Qualità di
SALVATORE VITO	STOLFI	Legale Rappresentante

tel 0976-3396

fax 0976-3885

e-mail edila@tiscali.it

- GERT. QUALITA'
- SOA
- DM 37-2008 ART. 1 COMMA 2

- a
- b
- c
- d
- e
- f
- g

TIPOLOGIA FORNITORE

TIPOLOGIA
Impresa Singola

DESCRIZIONE

Società Commerciale

IN CASO DI RTI

CATEGORIE

Categoria	descrizione_categoria	Art. 28 DPR 34/2001	C. I	C. II	C. III	C. IV	C. V	C. VI	C. VII	C. VIII
OG01	Edifici Civili e Industriali	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OG02	Restauro e manutenzione dei beni immobili sottoposti a tutela	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OG11	Impianti tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OS28	Impianti termici	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OS30	Impianti interni, elettrici, telefonici, radiofonici e televisivi	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FASCE DI APPALTABILITA'

Categoria	descrizione	F NO SOA CL 1	F NO SOA CL 2	F 1 CL 3	F 2 CL 4
OG01	Edifici Civili e Industriali	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
OG02	Restauro e manutenzione dei beni immobili sottoposti a tutela	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
OG11	Impianti tecnologici	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
OS28	Impianti termici	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OS30	Impianti interni, elettrici, telefonici, radiofonici e televisivi	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FORNITORE

Numero Istanza	N. Prot.	Data
59	28140	22/06/2010
	Istanza	58

Denominazione	BP COSTRUZIONI DI BARCAROLI PAOLO
---------------	-----------------------------------

Sede Legale: PERUGIA

Via: DEL SANTO, 2

Prov: PG

Cap: 08123

COD. FISCALE: BRCPLA74D28L18

P. IVA: 02901600540

Referente

Nome	Cognome	In Qualità di
PAOLO	BARCAROLI	Legale Rappresentante

tel: 338-9098583

fax: 075-6079477

e-mail: barcarolipaolo@tiscali.it

- CERT. QUALITA'
- SOA
- DM 37-2008 ART 1 COMMA 2

TIPOLOGIA FORNITORE

TIPOLOGIA

Impresa Singola

DESCRIZIONE

Impresa Individuale

IN CASO DI RTI

CATEGORIE

Categoria	descrizione_categoria	Art. 28 DPR.34/2001	C. I	C. II	C. III	C. IV	C. V	C. VI	C. VII	C. VIII
OG01	Edifici Civili e Industriali	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FASCE DI APPALTABILITA'

Categoria	descrizione	F NO SOA CL 1	F NO SOA CL 2	F 1 CL 3	F 2 CL 4
OG01	Edifici Civili e Industriali	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CA

PP

ME

FORNITORE

Numero Istanza	N. Prot.	Data
61	28162	22/06/2010
	Istanza	61

Denominazione	EDIL BUFALINI DI BUFALINI NICOLA
---------------	-------------------------------------

Sede Legale: PERUGIA

Via: STR. DELLA TORRACCIA, 4/

Prov: PG

Cap: 06121

COD. FISCALE: BFLNCL71E27G47

P. IVA: 02441140544

Referente

Nome	Cognome	In Qualità di
NICOLA	BUFALINI	Legale Rappresentante

tel: 075-690928

fax: 075-690928

e-mail: michela.com75@libero.it

- CERT. QUALITA'
- SOA
- DM 37-2008
ART 1 COMMA 2

TIPOLOGIA FORNITORE

TIPOLOGIA

Impresa Singola

DESCRIZIONE

Impresa Individuale

IN CASO DI RTI

CATEGORIE

Categoria	descrizione_categoria	Art. 28 DPR 34/2001	C. I	C. II	C. III	C. IV	C. V	C. VI	C. VII	C. VIII
OG01	Edifici Civili e Industriali	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FASCE DI APPALTABILITA'

Categoria	descrizione	F NO SOA CL 1	F NO SOA CL 2	F 1 CL 3	F 2 CL 4
OG01	Edifici Civili e Industriali	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FORNITORE

Numero Istanza	N. Prot.	Data
62	28211	22/06/2010
	Istanza	62

Denominazione	C.M.R. SRL
---------------	------------

Sede Legale: ASSISI

Via: A. CANINI, SNC

Prov: PG

Cap: 06081

COD FISCALE: 02992690541

P IVA: 02992690541

Referente		
Nome	Cognome	In Qualità di
CRISTINA	MARCONATO	Legale Rappresentante

tel: 075-8039300

fax: 075-8099792

e-mail: amm.cmr@libero.it

- CERT. QUALITA'
- SOA
- DM 37-2008 ART 1 COMMA 2

TIPOLOGIA FORNITORE

TIPOLOGIA

Impresa Singola

DESCRIZIONE

Società Commerciale

IN CASO DI RTI

CATEGORIE

Categoria	descrizione_categoria	Art. 28 DPR 34/2001	C. I	C. II	C. III	C. IV	C. V	C. VI	C. VII	C. VIII
OG01	Edifici Civili e Industriali	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FASCE DI APPALTABILITA'

Categoria	descrizione	F NO SOA CL 1	F NO SOA CL 2	F 1 CL 3	F 2 CL 4
OG01	Edifici Civili e Industriali	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Handwritten signatures and initials in the bottom section of the form.

FORNITORE

Numero Istanza	N. Prot.	Data
63	28245	23/06/2010
Istanza	63	

Denominazione	DAZZINI E DI DAZZINI DARIO & C. SNC
---------------	-------------------------------------

Sede Legale: PERUGIA

Via: VILLA GEMINI

Prov: PG

Cap: 06126

COD FISCALE: 01812050548

PIVA: 01812050548

Referente		
Nome	Cognome	In Qualità di
DARIO	DAZZINI	Legale Rappresentante

tel: 075-5928315

fax: 075-5928315

e-mail: ddazzini@alice.it

CERT. QUALITA'

SOA

DM 37-2008 ART 1 COMMA 2

TIPOLOGIA FORNITORE

TIPOLOGIA: Impresa Singola

DESCRIZIONE: Società Commerciale

IN CASO DI RTI: []

CATEGORIE

Categoria	descrizione_categoria	Art. 28 DPR 34/2001	C. I	C. II	C. III	C. IV	C. V	C. VI	C. VII	C. VIII
OG01	Edifici Civili e Industriali	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OG02	Restauro e manutenzione dei beni immobili sottoposti a tutela	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FASCE DI APPALTABILITA'

Categoria	descrizione	F. NO. SOA CL 1	F. NO. SOA CL 2	F. 1 CL 3	F. 2 CL 4
OG01	Edifici Civili e Industriali	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OG02	Restauro e manutenzione dei beni immobili sottoposti a tutela	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

[Handwritten signatures and initials]

FORNITORE

Numero Istanza	N. Prot.	Data
64	28246	23/06/2010
Istanza	64	

Denominazione	CALTIBER SRL
---------------	--------------

Sede Legale: PERUGIA

Via: VIA DELL'ARATRO, 3

Prov: PG

Cap: 06123

COD. FISCALE: 00319610549

P. IVA: 00319610549

Referente		
Nome	Cognome	In Qualità di
CARLO	PENCELLI	Legale Rappresentante

tel: 075-609061

fax: 075-6099415

e-mail: caltiber@caltiber.it

- CERT. QUALITA'
- SOA
- DM 37-2008 ART 1 COMMA 2

TIPOLOGIA FORNITORE

TIPOLOGIA: Impresa Singola

DESCRIZIONE

Società Commerciale

IN CASO DI RTI

CATEGORIE

Categoria	descrizione_categoria	Art. 28 DPR 34/2001	C. I	C. II	C. III	C. IV	C. V	C. VI	C. VII	C. VIII
OG01	Edifici Civili e Industriali	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FASCE DI APPALTABILITA'

Categoria	descrizione	F NO SOA CL 1	F NO SOA CL 2	F 1 CL 3	F 2 CL 4
OG01	Edifici Civili e Industriali	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

[Handwritten signatures and initials]

FORNITORE

Numero Istanza	N. Prot.	Data
65	28257	23/06/2010
	istanza	65

Denominazione	TRASIMENO ANTINCENDIO SNC
---------------	---------------------------

Sede Legale: MAGIONE SAN FELICIANO

Via: VALDIRIGO

Prov: PG

Cap: 06063

COD FISCALE: 02286980541

P IVA: 02286980541

Referente

Nome	Cognome	In Qualità di
ADRIANO	LOCCHI	Legale Rappresentante

tel: 075-8476288

fax: 075-8476288

e-mail: trasimenoantincendii@libero.it

- CERT. QUALITA'
- SOA
- DM 37-2008 ART 1 COMMA 2

- a
- b
- c
- d
- e
- f
- g

TIPOLOGIA FORNITORE

TIPOLOGIA: Impresa Singola

DESCRIZIONE

Società Commerciale

IN CASO DI RTI

CATEGORIE

Categoria	descrizione_categoria	Art. 28 DPR 34/2001	C. I	C. II	C. III	C. IV	C. V	C. VI	C. VII	C. VIII
OG11	Impianti tecnologici	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FASCE DI APPALTABILITA'

Categoria	descrizione	F NO SOA CL 1	F NO SOA CL 2	F 1 CL 3	F 2 CL 4
OG11	Impianti tecnologici	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Handwritten signatures and initials.

FORNITORE

Numero Istanza	N. Prot.	Data
66	28284	23/06/2010
Istanza	66	

Denominazione	SOLES SOCIETA' LAVORI EDILI E SERBATOI SPA
---------------	---

Sede Legale: FORLI'

Via: GRAMADORA, 5

Prov: FC

Cap: 47122

COD FISCALE: 01334530407

P IVA: 01334530407

Referente

Nome	Cognome	In Qualità di
ROBERTO	ZAGO	Legale Rappresentante

tel: 0543-781120

fax: 0543-781730

e-mail: baldassarri.b@soles.net

- CERT. QUALITA'
- SOA
- DM 37-2008
ART 1 COMMA 2

TIPOLOGIA FORNITORE

TIPOLOGIA

Impresa Singola

DESCRIZIONE

Società Commerciale

IN CASO DI RTI

- a
- b
- c
- d
- e
- f
- g

CATEGORIE

Categoria	descrizione categoria	Art. 28 DPR 34/2001	C. I	C. II	C. III	C. IV	C. V	C. VI	C. VII	C. VIII
OG01	Edifici Civili e Industriali	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OG02	Restauro e manutenzione dei beni immobili sottoposti a tutela	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OG11	Impianti tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OS06	Finiture di opere generali	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FASCE DI APPALTABILITA'

Categoria	descrizione	F.NO SOA CL 1	F.NO SOA CL 2	F 1 CL 3	F 2 CL 4
OG01	Edifici Civili e Industriali	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
OG02	Restauro e manutenzione dei beni immobili sottoposti a tutela	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
OG11	Impianti tecnologici	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
OS06	Finiture di opere generali	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

FORNITORE

Numero Istanza	N. Prot.	Data
68	28286	23/06/2010
	Istanza	68

Denominazione	TECNOVAPOR DI BIANCHI MARCELLO & C SNC
---------------	---

Sede Legale: PERUGIA

Via: EUGUBINA, 68/A6

Prov: PG

Cap: 06124

COD FISCALE: 00189280548

P IVA: 00189280548

Referente

tel: 075-5720660

fax: 075-5737693

e-mail:

CERT. QUALITA'

SOA

DM 37-2008
ART 1 COMMA 2

TIPOLOGIA FORNITORE

TIPOLOGIA

Impresa Singola

DESCRIZIONE

Società Commerciale

IN CASO DI RTI

CATEGORIE

Categoria	descrizione_categoria	Art. 28 DPR 34/2001	C. I	C. II	C. III	C. IV	C. V	C. VI	C. VII	C. VIII
OS28	Impianti termici	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FASCE DI APPALTABILITA'

Categoria	descrizione	F NO SOA CL 1	F NO SOA CL 2	F 1 CL 3	F 2 CL 4
OS28	Impianti termici	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

[Handwritten signatures and initials]

FORNITORE

Numero Istanza	N. Prot.	Data
69	28287	23/06/2010
Istanza	69	

Denominazione	EUROELETTONIK SNC DI MAIOLINI LUCIO E C
---------------	---

Sede Legale: ORVIETO

Via: PO, 22

Prov: TR

Cap: 05018

COD. FISCALE: 01243180559

P.IVA: 01243180559

Referente		
Nome	Cognome	In Qualità di
LUCIO	MAIOLINI	Legale Rappresentante

tel: 0763-393387

fax: 0763-395141

e-mail: euroelettrik@libero.it

CERT. QUALITA'

SOA

DM 37-2008 ART 1 COMMA 2

<input checked="" type="checkbox"/>	a
<input checked="" type="checkbox"/>	b
<input type="checkbox"/>	c
<input type="checkbox"/>	d
<input type="checkbox"/>	e
<input type="checkbox"/>	f
<input checked="" type="checkbox"/>	g

TIPOLOGIA FORNITORE

TIPOLOGIA
Impresa Singola

DESCRIZIONE
Impresa Individuale

IN CASO DI RTI

CATEGORIE

Categoria	descrizione categoria	Art. 28 DPR 34/2001	C. I	C. II	C. III	C. IV	C. V	C. VI	C. VII	C. VIII
OG11	Impianti tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OS30	Impianti interni, elettrici, telefonici, radiofonici e televisivi	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FASCE DI APPALTABILITA'

Categoria	descrizione	F NO SOA CL 1	F NO SOA CL 2	F 1 CL 3	F 2 CL 4
OG11	Impianti tecnologici	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
OS30	Impianti interni, elettrici, telefonici, radiofonici e televisivi	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

FORNITORE

Numero Istanza	N. Prot.	Data
70	28288	23/06/2010
	Istanza	70

Denominazione	COSTRUZIONI CASASOLE SERGIO
---------------	--------------------------------

Sede Legale: **ORVIETO**

Via: **GARIGLIANO, 9**

Prov: **TR**

Cap: **05018**

COD FISCALE: **CSSSRG51M14G1**

P IVA: **00087650552**

Referente

Nome	Cognome	In Qualità di
SERGIO	CASASOLE	Legale Rappresentante

tel: **0763-340313**

fax: **0763-340760**

e-mail: **info@costruzionicasasole.it**

CERT. QUALITA'

SOA

DM 37-2008
ART 1 COMMA 2

TIPOLOGIA FORNITORE

TIPOLOGIA: **Impresa Singola**

DESCRIZIONE: **Impresa Individuale**

IN CASO DI RTI:

CATEGORIE

Categoria	descrizione categoria	Art. 28 DPR 34/2001	C. I.	C. II	C. III	C. IV	C. V	C. VI	C. VII	C. VIII
OG01	Edifici Civili e Industriali	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
OG02	Restauro e manutenzione dei beni immobili sottoposti a tutela	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FASCE DI APPALTABILITA'

Categoria	descrizione	F NO SOA CL 1	F NO SOA CL 2	F.1 CL 3	F 2 CL 4
OG01	Edifici Civili e Industriali	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
OG02	Restauro e manutenzione dei beni immobili sottoposti a tutela	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Handwritten signatures and initials.

FORNITORE

Numero Istanza	N. Prot.	Data
71	28289	23/06/2010
	Istanza	71

Denominazione	PILATO LUIGI
---------------	--------------

Sede Legale: PERUGIA

Via: ST. CANNETO S. ANGELO, 5

Prov: PG

Cap: 06134

COD FISCALE: PLTLGU72D24D23

P IVA: 02789280548

Referente

Nome	Cognome	In Qualità di
LUIGI	PILATO	Legale Rappresentante

tel: 075-5913494

fax:

e-mail: marghypilato@hotmail.i

CERT. QUALITA'

SCA

DM 37-2008 ART 1 COMMA 2

TIPOLOGIA FORNITORE

TIPOLOGIA:

DESCRIZIONE:

IN CASO DI RTI:

CATEGORIE

Categoria	descrizione categoria	Art. 28 DPR 34/2001	C. I	C. II	C. III	C. IV	C. V	C. VI	C. VII	C. VIII
OS06	Finiture di opere generali	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FASCE DI APPALTABILITA'

Categoria	descrizione	F NO SOA CL 1	F NO SOA CL 2	F 1 CL 3	F 2 CL 4
OS06	Finiture di opere generali	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

[Handwritten signatures and initials]

FORNITORE

Numero Istanza	N. Prot.	Data
72	28290	23/06/2010
	Istanza	72

Denominazione	ELETTOSYSTEM SNC
---------------	------------------

Sede Legale	BASTIA UMBRA
Via	ZONA INDUSTRIALE OVEST
Prov	PG
Cap	06083
COD. FISCALE:	02204900548
P. IVA:	02204900548

Referente	
tel	075-8012085
fax	075-8012085
e-mail	elettrosistembastia@gmail.it

CERT. QUALITA'

SOA

DM 37-2008
ART 1 COMMA 2

TIPOLOGIA FORNITORE

TIPOLOGIA
Impresa Singola

DESCRIZIONE	IN CASO DI RTI
Impresa Individuale	

CATEGORIE

Categoria	descrizione_categoria	Art. 28 DPR 34/2001	C. I	C. II	C. III	C. IV	C. V	C. VI	C. VII	C. VIII
OS30	Impianti Interni, elettrici, telefonici, radiofonici e televisivi	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FASCE DI APPALTABILITA'

Categoria	descrizione	F NO SOA CL 1	F NO SOA CL 2	F 1 CL 3	F 2 CL 4
OS30	Impianti interni, elettrici, telefonici, radiofonici e televisivi	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

[Handwritten signatures and initials]

FORNITORE

Numero Istanza
 N. Prot.
 Data
 Istanza

Denominazione

Sede Legale
 Via
 Prov
 Cap
 COD FISCALE:
 P.IVA:

Referente
 tel
 fax
 e-mail

CERT. QUALITA'
 SOA
 DM 37-2008
 ART. 1 COMMA 2
 a
 b
 c
 d
 e
 f
 g

TIPOLOGIA FORNITORE

TIPOLOGIA

DESCRIZIONE

Società Commerciale

IN CASO DI RTI

CATEGORIE

Categoria	descrizione_categoria	Art. 28 DPR 34/2001	C. I.	C. II	C. III	C. IV	C. V	C. VI	C. VII	C. VIII
OG01	Edifici Civili e Industriali	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OS30	Impianti interni, elettrici, telefonici, radiofonici e televisivi	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FASCE DI APPALTABILITA'

Categoria	descrizione	F NO SOA CL 1	F NO SOA CL 2	F 1 CL 3	F 2 CL 4
OG01	Edifici Civili e Industriali	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OS30	Impianti interni, elettrici, telefonici, radiofonici e televisivi	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FORNITORE

Numero Istanza	N. Prot.	Data
74	28319	23/06/2010
	Istanza	74

Denominazione	KONE SPA
---------------	----------

Sede Legale: PERO

Via: FIGINO, 41

Prov: MI

Cap: 20016

COD FISCALE: 05069070158

P.IVA: 12899760156

Referente

Nome	Cognome	In Qualità di
STEFANO	PEZZONI	Procuratore

tel: 02-3392361

fax: 02-33923662

e-mail: giulia.beghini@kone.com

- CERT. QUALITA'
- SOA
- DM 37-2008 ART 1 COMMA 2

- a
- b
- c
- d
- e
- f
- g

TIPOLOGIA FORNITORE

TIPOLOGIA

Impresa Singola

DESCRIZIONE

Società Commerciale

IN CASO DI RTI

CATEGORIE

Categoria	descrizione categoria	Art. 28 DPR 34/2001	C. I	C. II	C. III	C. IV	C. V	C. VI	C. VII	C. VIII
OS04	Impianti elettromeccanici trasportatori (ascensori)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

FASCE DI APPALTABILITA'

Categoria	descrizione	F NO SOA CL 1	F NO SOA CL 2	F 1 CL 3	F 2 CL 4
OS04	Impianti elettromeccanici trasportatori (ascensori)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

FORNITORE

Numero Istanza	N. Prot.	Data
77	28330	23/06/2010
	Istanza	77

Denominazione	MARIANI SRL
---------------	-------------

Sede Legale: BASTIA UMBRA

Via: VIA DELLE INDUSTRIE, 19

Prov: PG

Cap: 06083

COD FISCALE: 00450190541

P IVA: 00450190541

Referente		
Nome	Cognome	In Qualità di
PIERLUIGI	MARIANI	Legale Rappresentante

tel: 075-8000923

fax: 075-8008728

e-mail: info@mariani-oasi.com

CERT. QUALITA'

SOA

DM 37-2008
ART 1 COMMA 2

<input type="checkbox"/>	a
<input type="checkbox"/>	b
<input checked="" type="checkbox"/>	c
<input checked="" type="checkbox"/>	d
<input checked="" type="checkbox"/>	e
<input type="checkbox"/>	f
<input checked="" type="checkbox"/>	g

TIPOLOGIA FORNITORE

TIPOLOGIA	Impresa Singola
DESCRIZIONE	Impresa Individuale
	IN CASO DI RTI

CATEGORIE

Categoria	descrizione_categoria	Art: 28 DPR 34/2001	C. I.	C. II	C. III	C. IV	C. V	C. VI	C. VII	C. VIII
OG11	Impianti tecnologici	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FASCE DI APPALTABILITA'

Categoria	descrizione	F NO SOA CL 1	F NO SOA CL 2	F 1 CL 3	F 2 CL 4
OG11	Impianti tecnologici	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

[Handwritten signatures and marks]

FORNITORE

Numero Istanza N. Prof. Data
 Istanza

Denominazione

Sede Legale
 Via
 Prov
 Cap
 COD FISCALE:
 P.IVA:

Referente

Nome	Cognome	In Qualità di
EVERARDO	AGLINI	Legale Rappresentante

tel
 fax
 e-mail

CERT. QUALITA'
 SOA
 DM 37:2008
 ART 1 COMMA 2

a
 b
 c
 d
 e
 f
 g

TIPOLOGIA FORNITORE

TIPOLOGIA
 DESCRIZIONE IN CASO DI RTI

CATEGORIE

Categoria	descrizione_categoria	Art. 28 DPR 34/2001	C. I.	C. II	C. III	C. IV	C. V	C. VI	C. VII	C. VIII
OS03	Impianti idrici	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OS28	Impianti termici	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CLASSE DI APPALTABILITA'

Categoria	descrizione	F NO SOA CL 1	F NO SOA CL 2	F 1 CL 3	F 2 CL 4
OS03	Impianti idrici	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OS28	Impianti termici	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

[Handwritten signatures and initials]

FORNITORE

Numero Istanza	N. Prot.	Data
79	28332	23/06/2010
	Istanza	79

Denominazione	SENSI DAVID IMPIANTI ELETTRICI
---------------	--------------------------------

Sede Legale: CAPODACQUA

Via: STAZIONE DI CANNARA, SN

Prov: PG

Cap: 06081

COD FISCALE: SNSDVD68M07G4

P IVA: 01967470541

Referente

Nome	Cognome	In Qualità di
david	sensi	Legale Rappresentante

tel: 075-8064968

fax: 075-8069252

e-mail: info@sensiimpianti.com

CERT. QUALITA'

SOA

DM 37-2008 ART. 1 COMMA 2

<input checked="" type="checkbox"/>	a
<input checked="" type="checkbox"/>	b
<input type="checkbox"/>	c
<input type="checkbox"/>	d
<input type="checkbox"/>	e
<input type="checkbox"/>	f
<input checked="" type="checkbox"/>	g

TIPOLOGIA FORNITORE

TIPOLOGIA: Impresa Singola

DESCRIZIONE: Impresa Individuale

IN CASO DI RTI: []

CATEGORIE

Categoria	descrizione_categoria	Art. 28 DPR 34/2001	C. I	C. II	C. III	C. IV	C. V	C. VI	C. VII	C. VIII
OS30	Impianti interni, elettrici, telefonici, radiofonici e televisivi	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FASCE DI APPALTABILITA'

Categoria	descrizione	F NO SOA CL 1	F NO SOA CL 2	F 1 CL 3	F 2 CL 4
OS30	Impianti interni, elettrici, telefonici, radiofonici e televisivi	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

[Handwritten signatures and initials]

FORNITORE

Numero Istanza N. Prot. Data
 Istanza

Denominazione

Sede Legale
 Via
 Prov
 Cap
 COD FISCALE:
 P IVA:

Referente

Nome	Cognome	In Qualità di
DORIANO	MATTIOLI	Legale Rappresentante

tel
 fax
 e-mail

CERT. QUALITA'
 SOA
 DM 37-2008
 ART 1 COMMA 2

<input type="checkbox"/>	a
<input type="checkbox"/>	b
<input checked="" type="checkbox"/>	c
<input checked="" type="checkbox"/>	d
<input checked="" type="checkbox"/>	e
<input type="checkbox"/>	f
<input checked="" type="checkbox"/>	g

TIPOLOGIA FORNITORE

TIPOLOGIA
 DESCRIZIONE IN CASO DI RTI

CATEGORIE

Categoria	descrizione_categoria	Art. 28 DPR 34/2001	C. I	C. II	C. III	C. IV	C. V	C. VI	C. VII	C. VIII
OG11	Impianti tecnologici	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OS03	Impianti idrici	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OS28	Impianti termici	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CASCE DI APPALTABILITA'

Categoria	descrizione	F NO SOA CL 1	F NO SOA CL 2	F 1 CL 3	F 2 CL 4
OG11	Impianti tecnologici	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OS03	Impianti idrici	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OS28	Impianti termici	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten initials]

FORNITORE

Numero Istanza **81** N. Prot. **28334** Data **23/06/2010**
Istanza **81**

Denominazione **RTI ASIA IMPIANTI SRL - SALARIS ANTONIO - CAPOCIUCCI TECNOIMPIANTI SRL**

Sede Legale **FOLIGNO**
Via **A. DA SANGALLO, 40**
Prov **PG**
Cap **06034**
COD FISCALE: **02625060542**
P IVA: **02625060542**

Referente

Nome	Cognome	In Qualità di
MARCO	CESARI	Legale Rappresentante

tel **0742-326352**
fax **0742-318268**
e-mail **asiaimpiantisrl@libero.it**

CERT. QUALITA'
 SOA
 DM 37-2003 ART 1 COMMA 2

<input checked="" type="checkbox"/>	a
<input checked="" type="checkbox"/>	b
<input checked="" type="checkbox"/>	c
<input checked="" type="checkbox"/>	d
<input checked="" type="checkbox"/>	e
<input type="checkbox"/>	f
<input checked="" type="checkbox"/>	g

TIPOLOGIA FORNITORE

TIPOLOGIA
Mandataria (Capogruppo)

DESCRIZIONE **Raggruppamento Temporaneo di Imprese** IN CASO DI RTI **Verticale**

CATEGORIE

Categoria	descrizione_categoria	Art. 28 DPR 34/2001	C. I	C. II	C. III	C. IV	C. V	C. VI	C. VII	C. VIII
OG01	Edifici Civili e Industriali	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OS03	Impianti idrici	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OS28	Impianti termici	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OS30	Impianti interni, elettrici, telefonici, radiofonici e televisivi	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FASCE DI APPALTABILITA'

Categoria	descrizione	F NO SOA CL 1	F NO SOA CL 2	F 1 CL 3	F 2 CL 4
OG01	Edifici Civili e Industriali	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
OS03	Impianti idrici	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OS28	Impianti termici	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
OS30	Impianti interni, elettrici, telefonici, radiofonici e televisivi	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

[Handwritten signatures and marks]

FORNITORE

Numero Istanza	N. Prot.	Data
82	28350	23/06/2010
Istanza	82	

Denominazione	C.E.ELETRONIC SRL
---------------	-------------------

Sede Legale: ASSISI

Via: S.PIETRO CAMPAGNA, 73

Prov: PG

Cap: 06081

COD FISCALE: 01965460544

P.IVA: 01965460544

Referente		
Nome	Cognome	In Qualità di
EVELIO	COSTANTINI	Legale Rappresentante

tel: 075-8012836

fax: 075-8012836

e-mail: info@ceelettronic.it

CERT. QUALITA'

SOA

DM 37-2008 ART 1 COMMA 2

<input checked="" type="checkbox"/>	a
<input checked="" type="checkbox"/>	b
<input checked="" type="checkbox"/>	c
<input checked="" type="checkbox"/>	d
<input checked="" type="checkbox"/>	e
<input type="checkbox"/>	f
<input checked="" type="checkbox"/>	g

TIPOLOGIA FORNITORE

TIPOLOGIA:

DESCRIZIONE:

IN CASO DI RTI:

CATEGORIE

Categoria	descrizione_categoria	Art. 28 DPR 34/2001	C. I	C. II	C. III	C. IV	C. V	C. VI	C. VII	C. VIII
OG01	Edifici Civili e Industriali	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OG11	Impianti tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FASCE DI APPALTABILITA'

Categoria	descrizione_categoria	F NO SOA CL 1	F NO SOA CL 2	F 1 CL 3	F 2 CL 4
OG01	Edifici Civili e Industriali	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OG11	Impianti tecnologici	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

[Handwritten signatures and initials]

FORNITORE

Numero Istanza	N. Prot.	Data
83	28352	23/06/2010
	Istanza	83

Denominazione	EVOLVE SRL
---------------	------------

Sede Legale: MILANO

Via: MALPIERO, 20

Prov: MI

Cap: 20138

COD FISCALE: 01717790982

P IVA: 12718040152

Referente		
Nome	Cognome	In Qualità di
GUIDO	GIRARDI	Legale Rappresentante

tel: 02-5543001

fax: 02-55430049

e-mail: info@evolvesrl.com

CERT. QUALITA'

SOA

DM 37-2008
ART. 1 COMMA 2

a

b

c

d

e

f

g

TIPOLOGIA FORNITORE

TIPOLOGIA:
Impresa Singola

DESCRIZIONE: Impresa Individuale

IN CASO DI RTI:

CATEGORIE

Categoria	descrizione_categoria	Art. 28 DPR 34/2001	C. I	C. II	C. III	C. IV	C. V	C. VI	C. VII	C. VIII
OG01	Edifici Civili e Industriali	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OG11	Impianti tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OS28	Impianti termici	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FASCE DI APPALTABILITA'

Categoria	descrizione	F NO SOA CL 1	F NO SOA CL 2	F 1 CL 3	F 2 CL 4
OG01	Edifici Civili e Industriali	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OG11	Impianti tecnologici	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
OS28	Impianti termici	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

[Handwritten signatures and initials]

FORNITORE

Numero Istanza N. Prot. Data
Istanza

Denominazione

Sede Legale

Referente

Via

Prov

Cap

tel

COD FISCALE:

fax

P IVA:

e-mail

CERT. QUALITA'
 SOA
 DM 37-2008
ART 1 COMMA 2

TIPOLOGIA FORNITORE

TIPOLOGIA

DESCRIZIONE IN CASO DI RTI

CATEGORIE

Categoria	descrizione categoria	Art. 28 DPR 34/2001	C. I	C. II	C. III	C. IV	C. V	C. VI	C. VII	C. VIII
OG01	Edifici Civili e Industriali	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OG02	Restauro e manutenzione dei beni immobili sottoposti a tutela	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FASCE DI APPALTABILITA'

Categoria	descrizione	F NO SOA CL 1	F NO SOA CL 2	F 1 CL 3	F 2 CL 4
OG01	Edifici Civili e Industriali	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
OG02	Restauro e manutenzione dei beni immobili sottoposti a tutela	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

FORNITORE

Numero Istanza	N. Prot.	Data
86	28377	23/06/2010
	Istanza	86

Denominazione	ENGINEERING & TECHNOLOGY SPA
---------------	------------------------------

Sede Legale: ROMA

Via: UMBERTO PAVONI, 40

Prov: RM

Cap: 00046

COD. FISCALE: 05917641002

P.IVA: 05917641002

Referente		
Nome	Cognome	In Qualità di
ARABELLA	VALDIERI	Legale Rappresentante

tel: 06-9413462

fax: 06-9411384

e-mail: dirgen@etspa.it

- CERT. QUALITA'
- SCA
- DM 37-2008 ART. 1 COMMA 2

- a
- b
- c
- d
- e
- f
- g

TIPOLOGIA FORNITORE

TIPOLOGIA

Impresa Singola

DESCRIZIONE

Società Commerciale

IN CASO DI RTI

CATEGORIE

Categoria	descrizione categoria	Art. 28 DPR 34/2001	C. I	C. II	C. III	C. IV	C. V	C. VI	C. VII	C. VIII
OG01	Edifici Civili e Industriali	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OG11	Impianti tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FASCE DI APPALTABILITA'

Categoria	descrizione	F NO SOA CL 1	F NO SOA CL 2	F 1 CL 3	F 2 CL 4
OG01	Edifici Civili e Industriali	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
OG11	Impianti tecnologici	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

[Handwritten signatures]

FORNITORE

Numero Istanza N. Prot. Data
 Istanza

Denominazione

Sede Legale
 Via
 Prov.
 Cap.
 COD FISCALE:
 P.IVA:

Referente

Nome	Cognome	In Qualità di
CORRADO	BABUCCI	Legale Rappresentante

tel.
 fax
 e-mail

CERT. QUALITA'
 SOA
 DM 37-2008
 ART 1 COMMA 2

a
 b
 c
 d
 e
 f
 g

TIPOLOGIA FORNITORE

TIPOLOGIA
 DESCRIZIONE IN CASO DI RTI

CATEGORIE

Categoria	descrizione categoria	Art. 28 DPR 34/2001	C. I	C. II	C. III	C. IV	C. V	C. VI	C. VII	C. VIII
OG11	Impianti tecnologici	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OS03	Impianti idrici	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OS28	Impianti termici	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CLASSE DI APPALTABILITA'

Categoria	descrizione	F NO SOA CL 1	F NO SOA CL 2	F 1 CL 3	F 2 CL 4
OG11	Impianti tecnologici	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OS03	Impianti idrici	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OS28	Impianti termici	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

[Handwritten signatures and initials]