




**CERTIFICAZIONI DI QUALITA'**

**SI**

**NO**

Il sottoscritto, sotto la propria responsabilità, attesta che quanto dallo stesso sopra riportato corrisponde al vero

*Luogo e data* \_\_\_\_\_

*Timbro e firma*

**N.B. In caso di attività prestate in modo collegiale con altri professionisti, si dovrà suddividere l'importo dei lavori, oggetto di incarico, per il numero di professionisti coinvolti.**

**In caso di raggruppamenti temporanei, devono essere riportati esclusivamente gli incarichi già svolti dal medesimo raggruppamento e non dai vari componenti presi singolarmente.**

**Tutte le certificazioni di regolarità dei servizi prestatati e sopra elencati non dovranno essere prodotte, ma dovranno essere disponibili per eventuali controlli a campione che questa Azienda si riserva di effettuare.**