

ALLEGATO VI
(articolo 3 - comma 1)

FORMULARIO PER IL SISTEMA DI QUALIFICAZIONE NEI SETTORI SPECIALI

**SISTEMA DI QUALIFICAZIONE
SETTORI SPECIALI**Lavori
Forniture
Servizi

Riservato all'Ufficio delle pubblicazioni
Data di ricevimento dell'avviso _____
N. di identificazione _____

Gli appalti previsti da questo sistema di qualificazione rientrano nel campo di applicazione dell'accordo sugli appalti pubblici (AAP)? NO SI

SEZIONE I: ENTE AGGIUDICATORE**I.1) DENOMINAZIONE E INDIRIZZO UFFICIALE DELL'ENTE AGGIUDICATORE**

Denominazione	Servizio responsabile
Indirizzo	C.A.P.
Località Città	Stato
Telefono	Telefax
Posta elettronica (e-mail)	Indirizzo Internet (URL)

I.2) INDIRIZZO PRESSO IL QUALE È POSSIBILE OTTENERE ULTERIORI INFORMAZIONICome al punto I.1 *Se diverso, cfr. allegato A***I.3) INDIRIZZO PRESSO IL QUALE È POSSIBILE OTTENERE LA DOCUMENTAZIONE**Come al punto I.1 *Se diverso, cfr. allegato A***I.4) INDIRIZZO AL QUALE INVIARE LE DOMANDE DI PARTECIPAZIONE/ LE CANDIDATURE**Come al punto I.1 *Se diverso, cfr. allegato A*

* Informazioni non indispensabili alla pubblicazione.

Modello di formulario 12 - IT

114

SEZIONE II: OGGETTO DEL SISTEMA DI QUALIFICAZIONE

II.1) DESCRIZIONE

II.1.1) Denominazione conferita al sistema di qualificazione dall'ente aggiudicatore * _____

II.1.2) Obiettivo del sistema di qualificazione: descrizione dei lavori, delle forniture o dei servizi

II.1.3) Condizioni che devono soddisfare i fornitori, gli imprenditori e i prestatori di servizi sulla base delle loro qualifiche e dei metodi con cui ciascuna di queste condizioni sarà verificata

Quaora la descrizione di tali condizioni e dei metodi di verifica sia voluminosa e basata su documenti disponibili per i fornitori, gli imprenditori e i prestatori di servizi interessati, sarà sufficiente un riassunto delle principali condizioni e dei metodi ed un riferimento a quei documenti.

II.1.4) Nomenclatura

II.1.4.1) CPV (vocabolario comune per gli appalti) *

	Vocabolario principale	Vocabolario supplementare (se pertinente)		
Oggetto principale	-----	-----	-----	-----
Oggetti complementari	-----	-----	-----	-----
	-----	-----	-----	-----
	-----	-----	-----	-----
	-----	-----	-----	-----
	-----	-----	-----	-----
	-----	-----	-----	-----

II.1.4.2) Altre nomenclature rilevanti (CPA/NACE/CPC) _____

.....(Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario).....

* Informazioni non indispensabili alla pubblicazione.

SEZIONE IV: PROCEDURE

IV.1) INFORMAZIONI DI CARATTERE AMMINISTRATIVO

IV.1.1) Numero di riferimento attribuito al dossier dall'ente aggiudicatore * _____

IV.1.2) Il presente avviso è utilizzato come mezzo di indizione di gara?

NO Sì

IV.1.3) Durata del sistema di qualificazione

Dal / / al / / (gg/mm/aaaa)

Durata indeterminata

Altra

IV.1.4) Formalità per il rinnovo del sistema di qualificazione

SEZIONE VI: ALTRE INFORMAZIONI

VI.1) TRATTASI DI AVVISO NON OBBLIGATORIO?

NO Sì

VI.2) VI SONO CONTRATTI CONNESSI AD UN PROGETTO / PROGRAMMA FINANZIATO DAI FONDI DELL'UE? *

NO Sì

In caso di risposta affermativa indicare il progetto, programma ed eventuali riferimenti utili _____

VI.3) INFORMAZIONI SUPPLEMENTARI (se del caso)

VI.4) DATA DI SPEDIZIONE DEL PRESENTE AVVISO / / (gg/mm/aaaa)

* Informazioni non indispensabili alla pubblicazione.

ALLEGATO A**1.2) INDIRIZZO PRESSO IL QUALE È POSSIBILE OTTENERE ULTERIORI INFORMAZIONI**

Denominazione	Servizio responsabile
Indirizzo	C.A.P.
Località Città	Stato
Telefono	Telefax
Posta elettronica (e-mail)	Indirizzo Internet (URL)

1.3) INDIRIZZO PRESSO IL QUALE È POSSIBILE OTTENERE LA DOCUMENTAZIONE

Denominazione	Servizio responsabile
Indirizzo	C.A.P.
Località Città	Stato
Telefono	Telefax
Posta elettronica (e-mail)	Indirizzo Internet (URL)

1.4) INDIRIZZO AL QUALE INVIARE LE DOMANDE DI PARTECIPAZIONE / LE CANDIDATURE

Denominazione	Servizio responsabile
Indirizzo	C.A.P.
Località Città	Stato
Telefono	Telefax
Posta elettronica (e-mail)	Indirizzo Internet (URL)

* Informazioni non indispensabili alla pubblicazione.

Modello di formulario 12-IT
414