**ATTESTAZIONE DIMENSIONI DI IMPRESA REDATTA AI SENSI E PER GLI EFFETTI DEL DPR 445/2000 – VIII Finestra Temporale Dicembre 2024**

Il/La sottoscritto/a (cognome) \_*cognome*\_ (nome) \_*nome*\_, nato a \_*cittànascitaLR*\_, provincia \_*provincianascitaLR*\_ con codice fiscale \_*CFLR*\_ in qualità di Legale Rappresentante della \_\_*denominazioneazienda*\_ con sede in \_*città*\_, provincia \_*provincia*\_ CUP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, iscritta al registro delle imprese con Partita IVA \_\_*denominazioneazienda*\_e con sede in *cittàsededitta*\_, provincia \_*provinciasededitta*\_, PEC \_*PECDitta*\_, recapito telefonico \_*TelefonoDitta*\_

ai sensi e per gli effetti di quanto previsto e normato dagli Artt. 61 e 90 del Decreto del Presidente della Repubblica n. 207 del 2010 e ss.mm.ii.

DICHIARA

di essere (contrassegnare una sola delle caselle sottostanti):

* Una «**piccola impresa**» in quanto in possesso dei requisiti di cui all’articolo 90 del decreto del Presidente della Repubblica n. 207 del 2010 ovvero in possesso della qualificazione nella prima o seconda classifica di cui all’articolo 61 del decreto del Presidente della Repubblica n. 207 del 2010;
* Una «**media impresa**» poiché in possesso della qualificazione dalla terza alla sesta classifica di cui all’articolo 61 del decreto del Presidente della Repubblica n. 207 del 2010;
* Una «**grande impresa**» in quanto in possesso della qualificazione nella settima o ottava classifica di cui all’articolo 61 del decreto del Presidente della Repubblica n. 207 del 2010.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_, li \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

Il Legale Rappresentante

Allegato:

* Documento di identità in corso di validità