



**SISTEMA DI QUALIFICAZIONE 5T srl**  
**FORNITURA DI CARTE A MICROCHIP CONTACTLESS**

**- MODULO ACCESSO ATTI DI GARA -**

Il sottoscritto .....

in qualità di .....  
(*indicare se titolare, legale rappresentante, socio o procuratore*)

dell'Impresa .....

**con riferimento agli articoli 13 e 79 comma 5 quater del D.Lgs n. 163/2006 e  
relativamente agli atti e documenti presentati per la partecipazione alla gara in  
oggetto**

**DICHIARA CHE**

***(croce la parte che si intende dichiarare)***

autorizza l'accesso agli atti ;

*oppure*

non autorizza l'accesso per i sottoelencati documenti:

indicare espressamente quali:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_
8. \_\_\_\_\_
9. \_\_\_\_\_
10. \_\_\_\_\_
11. \_\_\_\_\_
12. \_\_\_\_\_
13. \_\_\_\_\_
14. \_\_\_\_\_
15. \_\_\_\_\_

