

## Allegato A3

### CERTIFICAZIONE DEL SISTEMA QUALITA'

#### 1. Dati identificativi dell'IMPRESA

IL sottoscritto **TULINO GIUSEPPE** in qualità di legale rappresentante del/della **TULINO CTM S.r.l.** denominazione **TULINO CTM S.r.l.** forma Giuridica **Società a responsabilità limitata** Dimensione aziendale Piccola Media codice fiscale **04720351214** partita IVA **04720351214** con sede legale in **NAPOLI** Prov **NA** Cap **80145** via e n.civ **VIA V. AGANOR, 8** tel **0817404391** .fax **0815853362** con unità operativa in **NAPOLI**. Prov **NA**. Cap **80145**. via e n.civ **VIA V. AGANOR, 8** Tel **0817404391** Fax **0815853362**. estremi dell'atto costitutivo **26/02/2004**. Scadenza **31/12/2050** capitale sociale **€ 25.000,00** di cui versato **€ 25.000,00** ,iscrizione C.C.I.A.A al **04720351214** Numero.R.E.A.**709911** dal **15/03/2004**, iscrizione presso il Reg. Imprese di **NAPOLI** al n. **04720351214** dal **15/03/2004**. , codice ATECO 2007 **289920** iscrizione all'I.N.P.S dal **01/10/2005** - Posizione n. **5125552647**, iscrizione all'INAIL dal **01/10/2005**. – Posizione n **20013279**.

#### 2. Certificazione del sistema qualità

Denominazione dell'impresa **TULINO CTM S.r.l.**

L'impresa ha la certificazione del sistema qualità?  
(si/no) **SI**

Se sì: allegare copia del certificato con dichiarazione di copia conforme firmata dal legale rappresentante

(Luogo, data)

**NAPOLI, 21/09/2012**

il legale rappresentante  
**TULINO CTM S.r.l.**  
**CARPENTERIA METALLICA**  
(Timbro e firma)  
Sede: Via Vitoria Aganor n. 8  
80145 NAPOLI  
Cod. Fisc. e Part. I.V.A. 04720351214  
Luogo Cons. Scritt. Contabili: in Sede

A norma del DPR 445/2000 occorre allegare alla presente domanda copia di un documento di riconoscimento di tutti i firmatari