

MODULO 4

CONSORZI

Adeguamento a norma e messa in sicurezza dell'edificio scolastico comunale "Scuola Materna di Champolux Ex Villa Beati" nel comune di Ayas

| | | | |
|---------------------------------------|--|-----|--|
| Il sottoscritto legale rappresentante | | | |
| nato il | | a | |
| residente in | | via | |
| codice fiscale n. | | | |
| del consorzio di tipo | <input type="checkbox"/> Stabile <input type="checkbox"/> Ordinario <input type="checkbox"/> di imprese artigiane <input type="checkbox"/> Altro _____ | | |
| così denominato | | | |
| con sede in | | via | |
| partita IVA n. | | | |
| codice fiscale n. | | | |

DICHIARA

ai sensi del D.P.R. 445/2000, articoli 38 e seguenti, e della L.R. 19/2007 e consapevole delle conseguenze penali, civili ed amministrative in caso di dichiarazioni false:

A) che i lavori oggetto della procedura di gara saranno realizzati ed eseguiti dal seguente soggetto consorziato:

| | | | | | | | |
|------------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| Nominativo soggetto | | | | | | | |
| sede | | | | | | | |
| categorie possedute | | | | | | | |
| e relative classifiche | | | | | | | |

B) che il consorzio concorrente è composto dai seguenti consorziati:

si allega documento contenente i nominative dei soggetti;

si elencano i soggetti:

| | | | | | | | |
|------------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| Nominativo soggetto | | | | | | | |
| sede | | | | | | | |
| categorie possedute | | | | | | | |
| e relative classifiche | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|------------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| Nominativo soggetto | | | | | | | |
| sede | | | | | | | |
| categorie possedute | | | | | | | |
| e relative classifiche | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|------------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| Nominativo soggetto | | | | | | | |
| sede | | | | | | | |
| categorie possedute | | | | | | | |
| e relative classifiche | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| Nominativo soggetto | | | | | | | |
|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| sede | | | | | | | |
| categorie possedute e relative classifiche | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Nominativo soggetto sede | | | | | | | |
| categorie possedute e relative classifiche | | | | | | | |

Data _____

Sottoscrizione del legale rappresentante del soggetto consorziato _____

N.B.
ALLEGARE a pena di esclusione LE COPIE FOTOSTATICHE DEI DOCUMENTI DI IDENTITÀ DI TUTTI I SOTTOSCRITTORI;