

**MODULO 4**

**CONSORZI**

**Lavori di regolazione e miglioramento della viabilità nella frazione Reclou  
CIG 210644770C - CUP C19J10000040006**

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
così denominato	<input type="checkbox"/> Altro _____		
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	
Nominativo soggetto sede	
Nominativo soggetto sede	
Nominativo soggetto sede	

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

(la precisazione delle categorie SOA e relative classifiche è necessaria solo per i CONSORZI non direttamente in possesso di propria SOA, in tal caso è sufficiente denominazione P.IVA Cod Fisc e indirizzo )

si allega documento contenente denominazione e dati dei soggetti;

si elencano tutti 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								

Nominativo soggetto								
sede								
categorie possedute e relative classifiche								

Nominativo soggetto								
sede								
categorie possedute e relative classifiche								

Nominativo soggetto								
sede								
categorie possedute e relative classifiche								

B) che il consorzio concorrente è in possesso della Certificazione di Qualità:

direttamente, con la seguente scadenza \_\_\_\_\_

in riferimento al consorziato indicato anche nella Attestazione SOA e precisamente:

Nominativo soggetto								
sede								
Scadenza certificato								

Data \_\_\_\_\_

Sottoscrizione del legale rappresentante del consorzio concorrente \_\_\_\_\_

Sottoscrizione del legale rappresentante del soggetto esecutore \_\_\_\_\_

Sottoscrizione del legale rappresentante del soggetto esecutore \_\_\_\_\_

Sottoscrizione del legale rappresentante del soggetto esecutore \_\_\_\_\_

Sottoscrizione del legale rappresentante del soggetto esecutore \_\_\_\_\_

Sottoscrizione del legale rappresentante del soggetto esecutore \_\_\_\_\_

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