

## MODULO 4

## CONSORZI

**LAVORI DI ALLARGAMENTO DEL TRATTO DI STRADA COMUNALE DALLA S.S.26 IN LOCALITA' CHAMPERIOU ALLA FRAZIONE E-STAUD Fo.S.P.I. TRIENNIO 2010/2012 . CIG 31219835DE – CUP C14E08000050006.**

Il sottoscritto legale rappresentante			
nato il	a		
residente in		via	
codice fiscale n.			
del consorzio di tipo	<input type="checkbox"/> Stabile <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


Nominativo soggetto  
sede  
categorie possedute  
e relative classifiche


**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 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


Nominativo soggetto  
sede  
categorie possedute  
e relative classifiche


C) 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 soggetto concorrente**

\_\_\_\_\_

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