

MODULO 4

CONSORZI

LAVORI DI ALLARGAMENTO DEL TRATTO DI STRADA COMUNALE DALLA S.S.26 IN LOCALITA' CHAMPERIOU ALLA FRAZIONE E-STAOD 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 così denominato	<input type="checkbox"/> Stabile <input type="checkbox"/> di imprese artigiane <input type="checkbox"/> Altro _____	
con sede in	via	
partita IVA n.		
codice fiscale n.		

DICHARA

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;