

MODULO 4 CONSORZI

Lavori di rifunionalizzazione e riqualificazione del capoluogo Mongnod del Comune di Torgnon – CIG 08589498A

Il sottoscritto legale rappresentante			
nato il		a	
residente in			CAP
via			
Codice Fiscale n.			

del consorzio di tipo:

- ☐ Stabile
☐ Ordinario
☐ di imprese artigiane
☐ Altro

--

così denominato			
con sede in			
via		CAP	
partita IVA n.			
Codice Fiscale n.			

DICHIARA

ai sensi del DPR 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	
Nominativo soggetto	
sede	

- B) che il consorzio concorrente è composto dai seguenti consorziati:
(la partecipazione 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, Codice Fiscale e indirizzo)

☐ si allega documento contenente denominazione e dati dei soggetti

☐ si elencano tutti i soggetti:

Nominativo soggetto					
sede					
Categorie					
Classifica					

Nominativo soggetto					
sede					
Categorie					
Classifica					

Nominativo soggetto					
sede					
Categorie					
Classifica					

Nominativo soggetto					
sede					
Categorie					
Classifica					

Nominativo soggetto					
sede					
Categorie					
Classifica					

Nominativo soggetto					
sede					
Categorie					
Classifica					

Nominativo soggetto					
sede					
Categorie					
Classifica					

Nominativo soggetto					
sede					
Categorie					
Classifica					

Nominativo soggetto					
sede					
Categorie					
Classifica					

Nominativo soggetto					
sede					
Categorie					
Classifica					

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 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;