

**PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEI SERVIZI DI VIGILANZA ARMATA E PORTIERATO A
FAVORE DELLA FONDAZIONE ORDINE MAURIZIANO
PRESSO LA PALAZZINA DI CACCIA DI STUPINIGI
CIG 9716873942**

Format 4 – Dichiarazione consorzi

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 consapevole delle conseguenze penali, civili ed amministrative in caso di dichiarazioni false:

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

Nominativo soggetto	
sede	

Nominativo soggetto	
sede	

Nominativo soggetto	
sede	

Data _____

Sottoscrizione del legale rappresentante del Consorzio.
