

Format 4 – Dichiarazione consorzi

Il sottoscritto legale rappresentante nato il residente in codice fiscale n. del consorzio di tipo così denominato			
		a	
		via	
	<input type="checkbox"/> Stabile <input type="checkbox"/> di imprese artigiane <input type="checkbox"/> Altro		
con sede in partita IVA n. codice fiscale n.		via	

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.
