

**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 BC1F4E3D60**

Format 4 – Dichiarazione consorzi

Il sottoscritto legale rappresentante nato il			
	a		
	residente in	via	
	codice fiscale n.		
del consorzio di tipo	☐ Stabile ☐ di imprese artigiane ☐ 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.
