

**DICHIARAZIONE PER RTC E CONSORZI ORDINARI DI CONCORRENTI O GEIE NON ANCORA
COSTITUITI CIRCA LE QUOTE DI LAVORI CHE CIASCUNA IMPRESA INTENDE ESEGUIRE**

Modello E

Spett.le
A.S.P. COMUNI MODENESI
AREA NORD
Via Posta Vecchia, 30
41037 MIRANDOLA

AVVISO PER L’AFFIDAMENTO A DITTA AUTORIZZATA DELL’ATTUAZIONE DEL “PROGETTO DI MOBILITÀ GRATUITA” A FAVORE DEI SERVIZI DI A.S.P., MEDIANTE LA FORNITURA IN COMODATO D’USO GRATUITO DI DIVERSE TIPOLOGIE DI MEZZI ATTREZZATI PER IL TRASPORTO DI ANZIANI, DISABILI O PERSONE COMUNQUE SVANTAGGIATE

Il sottoscritto	
Codice fiscale	
Data e luogo di nascita	
Carica ricoperta	
Denominazione impresa	
Sede legale	
Sede operativa	
Codice fiscale impresa	
Partita IVA impresa	

Il sottoscritto	
Codice fiscale	
Data e luogo di nascita	
Carica ricoperta	
Denominazione impresa	
Sede legale	
Sede operativa	
Codice fiscale impresa	
Partita IVA impresa	

Il sottoscritto	
Codice fiscale	
Data e luogo di nascita	
Carica ricoperta	
Denominazione impresa	
Sede legale	
Sede operativa	
Codice fiscale impresa	
Partita IVA impresa	

DICHIARANO

(ai sensi del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, e informato ex art. 13 del D.Lgs. 196/2003)

- che in caso di aggiudicazione della procedura in oggetto, l’esecuzione sarà così ripartita:

Denominazione aziendale	Quota percentuale
	%

	%
	%
	%
	%
	%
TOTALE	%

Il totale delle quote percentuali di esecuzione deve raggiungere, pena l'esclusione, il 100%

- che in caso di aggiudicazione della presente procedura, si impegnano a conferire mandato collettivo speciale con rappresentanza all'impresa capogruppo, che stipulerà il contratto in nome e per conto proprio e delle mandanti.

Li, _____

IL LEGALE RAPPRESENTANTE della ditta
(timbro e firma)

IL LEGALE RAPPRESENTANTE della ditta
(timbro e firma)

IL LEGALE RAPPRESENTANTE della ditta
(timbro e firma)

La sottoscrizione dovrà essere autenticata ai sensi di legge, oppure in alternativa, dovrà essere alleata copia fotostatica di un documento valido di identità del sottoscrittore, a pena l'esclusione.

ATTENZIONE: il presente modello è DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA.