

**DICHIARAZIONE PER RTC E CONSORZI ORDINARI DI CONCORRENTI O GEIE NON ANCORA COSTITUITI CIRCA LE QUOTE DI ASSUNZIONI DEL RICHIO CHE CIASCUNA IMPRESA INTENDE ASSICURARE**

(modello D)

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

**OGGETTO: PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI LAVANOLO DELLA BIANCHERIA PIANA, DELLE DIVISE DEL PERSONALE, DEL LAVAGGIO E SANIFICAZIONE AL BISOGNO DI CUSCINI, COPERTE E MATERASSI E DEL SERVIZIO DI LAVAGGIO DEL VESTIARIO E DELLA BIANCHERIA DEGLI OSPITI DELLE CASE RESIDENZA DI A.S.P. DEI COMUNI MODENESI AREA NORD - DURATA DEL CONTRATTO 3 (TRE) ANNI, RINNOVABILE DI ULTERIORI 3 (TRE) ANNI. C.I.G. 8879761297**

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 va inserito all'interno della BUSTA A – DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA.**