

**PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI VERIFICA DEL PROGETTO DEFINITIVO, DEL PROGETTO ESECUTIVO E SUPPORTO AL RUP PER LA VALIDAZIONE DEL PROGETTO ESECUTIVO PER IL RECUPERO E LA RIFUNZIONALIZZAZIONE DEL PADIGLIONE DELLE CLINICHE MEDICHE DEL POLICLINICO SAN MATTEO (CAMPUS DELLA SALUTE)
CIG 6978837E77**

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

C.F. _____

residente in _____

in qualità di legale rappresentante del consorzio stabile di società di professionisti e di società di ingegneria, anche in forma mista, formato da non meno di tre consorziati che abbiano operato nei settori dei servizi di ingegneria e architettura (art.46, comma 1, let. E) del D.Lsg. n.50/2016)

(Denominazione consorzio)

codice fiscale _____ partita IVA _____

con sede legale in _____

Via/Piazza _____

tel _____ - fax _____

pec _____ e-mail _____

ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione verranno applicate, nei suoi riguardi, ai sensi dell’art. 76 dello stesso D.P.R., le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti e dichiarazioni

DICHIARA

ai sensi dell’art. 48 comma 7 del D.Lgs. n.50/2016 e s.m.i., che questo consorzio stabile concorre:

in proprio;

oppure

per conto di tutti gli operatori economici consorziati (*indicare ragione sociale, sede legale, partita IVA*)

oppure

per conto dei seguenti operatori economici consorziati (a questi ultimi è fatto divieto partecipare in qualsiasi altra forma alla medesima gara):

1. _____;
2. _____;
3. _____.

LUOGO E DATA _____

FIRMA _____

N.B. La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore.