

(Barrare, nel quadratino corrispondente, le voci che interessano)
(Firmare ogni foglio della dichiarazione)

DICHIARAZIONE
(SOLO PER I CONCORRENTI INDICATI AL PUNTO 9 DEL DISCIPLINARE DI GARA)

Gara n° _____ del giorno _____

Oggetto dell'appalto: _____

**Spettabile FRIULI VENEZIA
GIULIA STRADE S.p.A.
Via Mazzini, 22
34121 Trieste**

Il sottoscritto _____

nato il _____ a _____ (prov. di _____)

in qualità di:

legale rappresentante

oppure

dell'impresa _____

con sede in _____ Via _____ n. _____

con codice fiscale n. _____

con partita IVA n. _____

- impresa singola ;
 consorzio;

oppure

- capogruppo di una associazione temporanea
 orizzontale
 verticale
 mista

già costituita fra le imprese:

da costituirsi fra le imprese:

oppure

- mandante di una associazione temporanea
- orizzontale
- verticale
- mista

già costituita fra le imprese:

oppure da costituirsi fra le imprese:

Ai sensi degli articoli 46, 47 e 77 bis del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, così come modificato dall'art. 15 della legge 16 gennaio 2003, n°3, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARA

che il nominativo del soggetto individuato o associato per la progettazione, è il seguente:

Cognome/Denominazione o Ragione Sociale _____ Nome _____
Data di nascita _____ Comune di nascita/sede sociale _____
Prov. _____ codice fiscale _____

ovvero

che i nominativi dei soggetti individuati o associati che eseguiranno le classi e le categorie dei servizi di progettazione di cui al punto 3) del bando, sono i seguenti:

Cognome/Denominazione o Ragione Sociale _____ Nome _____
Data di nascita _____ Comune di nascita/sede sociale _____
Prov. _____ codice fiscale _____

Cognome/Denominazione o Ragione Sociale _____ Nome _____
Data di nascita _____ Comune di nascita/sede sociale _____
Prov. _____ codice fiscale _____
Cognome/Denominazione o Ragione Sociale _____ Nome _____
Data di nascita _____ Comune di nascita/sede sociale _____
Prov. _____ codice fiscale _____

Cognome/Denominazione o Ragione Sociale _____ Nome

Data di nascita _____ Comune di nascita/sede sociale
Prov. _____ codice fiscale _____
Cognome/Denominazione o Ragione Sociale _____ Nome

Data di nascita _____ Comune di nascita/sede sociale
Prov. _____ codice fiscale _____

e che il nominativo del soggetto incaricato dell'integrazione tra le varie prestazioni specialistiche, è il seguente:

Nome e Cognome _____
Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

DATA

TIMBRO DELL'IMPRESA
E FIRMA DEL DICHIARANTE

N.B. Le dichiarazioni devono essere corredate di fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore.