

ALLEGATO 10: DICHIARAZIONE PER LE AGGREGAZIONI DI IMPRESE ADERENTI AL CONTRATTO DI RETE, SE LA RETE È DOTATA DI UN ORGANO COMUNE CON POTERE DI RAPPRESENTANZA MA E' PRIVA DI SOGGETTIVITÀ GIURIDICA

FONDAZIONE IRCCS CA' GRANDA
OSPEDALE MAGGIORE POLICLINICO
Via Francesco Sforza, 28
20122 Milano

GARA D'APPALTO MEDIANTE PROCEDURA APERTA PER LA RIQUALIFICAZIONE DELL'AREA OSPEDALE MAGGIORE POLICLINICO, MANGIAGALLI E REGINA ELENA DI MILANO: FORME MOLTEPLICI DEI LUOGHI DELLA SALUTE
C.I.G.: 77211839C5
CUP: C48I18000060008

Il/La Sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____
via/piazza _____
in qualità di _____ (titolare, legale rappresentante, procuratore, altro)
della società/ditta _____
codice fiscale _____ partita IVA n. _____
con sede legale in _____
via/piazza _____
sede amministrativa in _____
via/piazza _____

dichiara che, nell'ambito del lavoro, ciascuna impresa aggregata in rete svolgerà la seguente quota:

impresa.....quota.....

impresa.....quota.....

.....
.....

Firma digitale
del/i dichiarante/i

NB:

- la dichiarazione deve essere resa e firmata digitalmente dal legale rappresentante dell'organo comune;
- la dichiarazione può essere firmata digitalmente anche da un procuratore del legale rappresentante ed in tal caso va trasmessa la relativa procura.