

**ALLEGATO 9: 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 È' PRIVA DI SOGGETTIVITÀ GIURIDICA**

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

**GARA PONTE PER L'AFFIDAMENTO, MEDIANTE PROCEDURA APERTA, DEI LAVORI DI MANUTENZIONE DEGLI IMPIANTI GAS MEDICINALI E TECNICI E DELLE RELATIVE RETI DI DISTRIBUZIONE PRESSO I PRESIDI OSPEDALIERI DELLA FONDAZIONE IRCCS CA' GRANDA OSPEDALE MAGGIORE POLICLINICO PER DODICI MESI**

**C.I.G.: 8285276AOA**

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.