

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 E' 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 PRESID 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.