

ALLEGATO 7 - MODELLO DICHIARAZIONE A.T.I./CONSORZI/RTI – Busta A

**LAVORI DI RESTAURO E RIQUALIFICAZIONE DEL PARCO STORICO DI VILLA VENINI
A CORPO
Bando Regione Lombardia “Interventi finalizzati all’avvio di processi di rigenerazione urbana” –
D.d.u.o. 15.01.2021 – n. 245**

CIG 984162912D - CUP J25F21001150002

Dichiarazione sostitutiva resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e s.m.i.

Associazione temporanea d’impresa (ATI/RTI) – _____

Costituita dalle seguenti Associazioni:

1. Capogruppo (o equivalente)
2.
3.
4.

I sottoscritti:

1.COGNOME E NOME

NATO AIL

RESIDENTE A IN

CODICE FISCALE DEL DICHIARANTE

IN QUALITA’ DI

(indicare la carica sociale ricoperta o, se procuratore, precisare gli estremi della procura)

2.COGNOME E NOME

NATO AIL

RESIDENTE A IN

CODICE FISCALE DEL DICHIARANTE

IN QUALITA' DI

(indicare la carica sociale ricoperta o, se procuratore, precisare gli estremi della procura)

3. COGNOME E NOME

NATO A IL

RESIDENTE A IN

CODICE FISCALE DEL DICHIARANTE

IN QUALITA' DI

(indicare la carica sociale ricoperta o, se procuratore, precisare gli estremi della procura)

4. COGNOME E NOME

NATO A IL

RESIDENTE A IN

CODICE FISCALE DEL DICHIARANTE

IN QUALITA' DI

(indicare la carica sociale ricoperta o, se procuratore, precisare gli estremi della procura)

DICHIARANO CONGIUNTAMENTE DI PARTECIPARE COME SEGUE

Denominazione Società		Descrizione delle prestazioni	% esecuzione prestazione
Capogruppo o equiparata			
Mandante/associazione1			
Mandante/associazione2			
Mandante/associazione3			
Mandante/associazione4			
Mandante/associazione5			
Totale			100%

Associazione

Legale Rappresentante

Firma

N.B. Alla suddetta dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica del documento di identità del soggetto firmatario (Carta d'Identità/Patente di guida rilasciata dal Prefetto/Passaporto).