

MODULO PER LA PARTECIPAZIONE di CONSORZI

PROCEDURA VOLTA ALLA CONCLUSIONE DI UN ACCORDO QUADRO CON PIU' SOGGETTI OPERANTI IN PROVINCIA DI AVELLINO, I QUALI DOVRANNO ASSICURARE I SERVIZI DI ACCOGLIENZA, AI CITTADINI STRANIERI RICHIEDENTI PROTEZIONE INTERNAZIONALE CHE VERRANNO LORO AFFIDATI, E LA GESTIONE DEI SERVIZI CONNESSI.

Io sottoscritto _____ nato a _____ il _____
in qualità di (carica sociale) _____ del
Consorzio _____

costituito dalle seguenti società:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

CHIEDE

di partecipare alla gara di cui all'oggetto, con la seguente composizione:

	Denominazione impresa	%esecuzione servizi
Esecutrice 1	_____	_____
Esecutrice 2	_____	_____
Esecutrice 3	_____	_____
		Totale 100%
Società	Legale Rappresentante	firma
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

N.B. Alla presente dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità di ciascun soggetto firmatario .

Qualora la documentazione venga sottoscritta dal "procuratore/ i" della società ad essa dovrà essere allegata copia della relativa procura notarile o altro documento da cui evincere i poteri di rappresentanza.

Modulo Dichiarazioni da compilarsi **da parte del Consorzio**

I sottoscritt _____ nat_ a _____

II _____ residente a _____

via _____ n. _____ in qualità di _____

del Consorzio _____

con sede in _____ via _____ n. _____

codice fiscale _____ P.IVA _____ telefono _____

fax _____ indirizzo PEC _____

DICHIARA

consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui aWart.76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n.445, che i fatti, stati e qualità riportati nei successivi paragrafi corrispondono a verità.

Il Referente per la gara a cui trasmettere le comunicazioni è:

(Nome e Cognome) _____

nat_ a _____ il _____ residente a _____

via _____ n. _____ telefono _____ fax _____

indirizzo PEC _____

DATA

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE/
PROCURATORE E TIMBRO DELLA SOCIETA'

N.B. Alla presente dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del soggetto firmatario

N.B Ogni pagina del presente modulo dovrà essere corredato di timbro della società e sigla del legale rappresentante/procuratore

Qualora la documentazione venga sottoscritta dal "procuratore/i" della società ed dovrà essere allegata copia della relativa procura notarile {GENERALE O SPECIALE) o altro documento da cui evincere i poteri di rappresentanza.