

DICHIARAZIONE CONSORZI ART. 45 COMMA 2 LETT. b) e c) DEL D. LGS. N. 50/2016

Modulo predisposto da CTM S.p.A.

__I__ sottoscritt _____

nat_ a _____ il _____

C.F. _____ in qualità di legale rappresentante di _____

_____ con sede in _____

Via _____ n. _____

P.IVA. _____ numero di telefono _____

Indica il/i consorziato/i per il/i quale/i il consorzio concorre

.....

.....

.....

Indica le parti di servizio che saranno eseguite dai singoli consorziati indicati come esecutori

Allega atto costitutivo e statuto del consorzio

Luogo e data

Firma
