

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 E SOGGETTIVITÀ GIURIDICA

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

GARA D'APPALTO MEDIANTE PROCEDURA APERTA PER LA RIQUALIFICAZIONE DELL'AREA OSPEDALE MAGGIORE POLICLINICO, MANGIAGALLI E REGINA ELENA DI MILANO: FORME MOLTEPLICI DEI LUOGHI DELLA SALUTE
C.I.G.: 77211839C5
CUP: C48I18000060008

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 le imprese per le quali la rete concorre sono:

.....
.....
.....:

- dichiara che, nell'ambito del lavoro, ciascuna impresa sopra indicata 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.