



COMUNE DI LARI
PROV. DI PISA

Piazza Vittorio Emanuele II n. 2 - 56035 LARI Tel. 0587/687511 - Fax. 0587/687575
 sito internet www.comune.lari.pi.it
 e-mail : tecnico@comune.lari.pi.it

Allegato n. 7

DICHIARAZIONI PER LE ASSOCIAZIONI TEMPORANEE DI IMPRESA

(da inserire nella busta recante la dicitura “Documentazione”)

“RESTAURO DELLA PRIMA CERCHIA MURARIA E DELLA CAPPELLA DEL CASTELLO DEI VICARI DI LARI LOTTI II°, III° e IV°”

Le sottoscritte imprese

Al fine di partecipare alla procedura aperta per “RESTAURO DELLA PRIMA CERCHIA MURARIA E DELLA CAPPELLA DEL CASTELLO DEI VICARI DI LARI LOTTI II°, III° e IV°”

DICHIARANO

Di volere costituire un’Associazione Temporanea di Imprese di Tipo **(cancellare le voci che non interessano)**:

- Orizzontale
- Verticale
- Mista

In conformità a quanto previsto all’art. 5) e 6) del Disciplinare di gara

Che le Imprese costituenti il raggruppamento sono:

CAPOGRUPPO: _____

Categoria/e di lavorazioni che verranno assunte, tenendo conto della qualificazione posseduta	Percentuale delle categoria /e di lavorazioni che verranno assunte

MANDANTE: _____

Categoria/e di lavorazioni che verranno assunte, tenendo conto della qualificazione posseduta	Percentuale delle categoria /e di lavorazioni che verranno assunte

MANDANTE: _____

Categoria/e di lavorazioni che verranno assunte, tenendo conto della qualificazione posseduta	Percentuale delle categoria /e di lavorazioni che verranno assunte

MANDANTE: _____

Categoria/e di lavorazioni che verranno assunte, tenendo conto della qualificazione posseduta	Percentuale delle categoria /e di lavorazioni che verranno assunte

MANDANTE: _____

Categoria/e di lavorazioni che verranno assunte, tenendo conto della qualificazione posseduta	Percentuale delle categoria /e di lavorazioni che verranno assunte

Che in caso di aggiudicazione della gara, le imprese conferiranno mandato collettivo speciale con rappresentanza alla impresa qualificata come capogruppo:

(TIMBRO E FIRMA DEI LEGALI RAPPRESENTANTI DI TUTTE LE IMPRESE COSTITUENTI IL RAGGRUPPAMENTO)

(sottoscrizione ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii.- allegare copia fotostatica dei documenti di identità validi di coloro che sottoscrivono oppure sottoscrizione da parte degli interessati in presenza del dipendente addetto).

Istruzioni per la compilazione:

1. La dichiarazione va compilata correttamente in ogni sua parte, barrando, se necessario le parti che non interessano.
2. Apporre un timbro di congiunzione tra le pagine.
3. Se lo spazio non è sufficiente per l'inserimento dei dati, inserire *fogli* aggiuntivi ed apporre un timbro di congiunzione.
4. Leggere attentamente le ulteriori istruzioni, riportate in grassetto nel testo o contenute negli spazi "Avvertenza".