**Modello da compilare a cura del Concorrente ai fini dell’indicazione della propria composizione**

Codice CIG:

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

Il sottoscritto

Nato a () il

Domiciliato per la carica ove di seguito indicato, in qualità di Titolare / Legale Rappresentante/ Procuratore[[1]](#footnote-1)/

dell’operatore economico

con sede legale (località – provincia - c.a.p. – indirizzo)

sedi operative (località – provincia - c.a.p. – indirizzo)

C.F. e P.IVA:

n. tel.:

in qualità di (**impresa singola/mandataria/consorzio stabile**):

\*\*\*\*\*\*

Il sottoscritto

Nato a () il

Domiciliato per la carica ove di seguito indicato, in qualità di Titolare / Legale Rappresentante/ Procuratore[[2]](#footnote-2)/

dell’operatore economico

con sede legale (località – provincia - c.a.p. – indirizzo)

sedi operative (località – provincia - c.a.p. – indirizzo)

C.F. e P.IVA:

n. tel.:

in qualità di **(mandante/consorziata designata per l’esecuzione/ausiliaria):**

\*\*\*\*\*\*

Il sottoscritto

Nato a () il

Domiciliato per la carica ove di seguito indicato, in qualità di Titolare / Legale Rappresentante/ Procuratore[[3]](#footnote-3)/

dell’operatore economico

con sede legale (località – provincia - c.a.p. – indirizzo)

sedi operative (località – provincia - c.a.p. – indirizzo)

C.F. e P.IVA:

n. tel.:

in qualità di **(mandante/consorziata designata per l’esecuzione/ausiliaria):**

\*\*\*\*\*\*

Il sottoscritto

Nato a () il

Domiciliato per la carica ove di seguito indicato, in qualità di Titolare / Legale Rappresentante/ Procuratore[[4]](#footnote-4)/

dell’operatore economico

con sede legale (località – provincia - c.a.p. – indirizzo)

sedi operative (località – provincia - c.a.p. – indirizzo)

C.F. e P.IVA:

n. tel.:

in qualità di **(mandante/consorziata designata per l’esecuzione/ausiliaria):**

\*\*\*\*\*\*

Il sottoscritto

Nato a () il

Domiciliato per la carica ove di seguito indicato, in qualità di Titolare / Legale Rappresentante/ Procuratore[[5]](#footnote-5)/

dell’operatore economico

con sede legale (località – provincia - c.a.p. – indirizzo)

sedi operative (località – provincia - c.a.p. – indirizzo)

C.F. e P.IVA:

n. tel.:

in qualità di **(mandante/consorziata designata per l’esecuzione/ausiliaria):**

Firma del/i titolare/i/legale/i rappresentante/i/institore/i /procuratore/i

Sottoscrizione con firma digitale, in conformità a quanto previsto dal D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii. [[6]](#footnote-6), del/i Legale/i rappresentante/i del concorrente o soggetto/i munito/i di idonei poteri

1. Il procuratore allegherà documento comprovante idonei poteri rappresentativi. [↑](#footnote-ref-1)
2. Il procuratore allegherà documento comprovante idonei poteri rappresentativi. [↑](#footnote-ref-2)
3. Il procuratore allegherà documento comprovante idonei poteri rappresentativi. [↑](#footnote-ref-3)
4. Il procuratore allegherà documento comprovante idonei poteri rappresentativi. [↑](#footnote-ref-4)
5. Il procuratore allegherà documento comprovante idonei poteri rappresentativi. [↑](#footnote-ref-5)
6. 6 Il procuratore allegherà documento comprovante idonei poteri rappresentativi. [↑](#footnote-ref-6)