**Allegato 4**

Dichiarazione Raggruppamenti Temporanei

Consorzi Ordinari – GEIE

Spett.le

aMo – Agenzia per la Mobilità

di Modena

Str. Sant'Anna, 210

41122 Modena

PROCEDURA NEGOZIATA, AI SENSI DELL’ART. 36, COMMA 2, LETT. B DEL D.LGS. N. 50/2016, PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI PROGETTAZIONE DEGLI STUDI DI FATTIBILITA’ PREVISTI DAL PUMS 2030 DEL COMUNE DI MODENA - CIG. n. 8602728BB7 - CUP n. D91I19000120001 e n. D91G19000150001

Il/La sottoscritto/a ………………………..………………, nato/a a ……............................................ il..............................., domiciliato/a a ....................................., in via............................................, nella qualità di legale rappresentante / procuratore della Società .................................................., con sede legale in ........................, via ………………, codice fiscale e numero di iscrizione nel Registro delle imprese di ………………….. ………………, in relazione alla procedura in oggetto, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 per il caso di formazione o uso di atti falsi, rilascio di dichiarazioni mendaci, o esibizione di atti contenenti dati non più rispondenti a verità, assumendone piena responsabilità, ai sensi dell’articolo 46 e 47 del citato D.P.R. n. 445/2000

D I C H I A R A

Di partecipare alla gara in oggetto come:

* CONSORZIO, che concorre per i seguenti consorziati:

DENOMINAZIONE SEDE LEGALE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ovvero

* MANDATARIO / RAPPRESENTANTE O CAPOGRUPPO di un
* Raggruppamento temporaneo
* Costituito
* Non Costituito

 Consorzio ordinario

* Costituito
* Non Costituito

 Aggregazione di imprese aderenti al contratto di rete

 GEIE

con i seguenti operatori

Ragione sociale ………………………………………………………………………………………..

Sede legale …………………………………………………………………………………………….

p.iva …………………………………………………………………………………………………...

legale rappresentante ………………………………………………………………...………………..

Ragione sociale ………………………………………………………………………………………..

Sede legale …………………………………………………………………………………………….

p.iva …………………………………………………………………………………………………...

legale rappresentante ………………………………………………………………...………………..

Ragione sociale ………………………………………………………………………………………..

Sede legale …………………………………………………………………………………………….

p.iva …………………………………………………………………………………………………...

legale rappresentante ………………………………………………………………...………………..

Ed elegge il seguente domicilio, laddove diverso dalla sede legale:

Comune di …………………………(…………..) via …………………………………..…………

Tel/ fax …………………………………………………………………………

pec. ……………………………………………………………………….

DICHIARA ALTRESI’

la percentuale di servizi e lavori e le relative qualificazioni all’interno del RTI COSTITUITO / RTI NON COSTITUITO / CONSORZIO ORDINARIO / AGGREGAZIONE DI IMPRESE ADERENTI AL CONTRATTO DI RETE / GEIE (barrare le voci che non interessano):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| OPERATORE | QUOTA PRESTAZIONI ESPRESSA IN % | QUOTA PRESTAZIONI ESPRESSA IN EURO | QUALIFICAZIONI POSSEDUTE |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Data e luogo

……………………………………………………

Firma del legale rappresentante

……………………………………………………………………………