

**MODELLO 9**  
**ATTESTAZIONE DI ESECUZIONE**  
**SOLO PER I CONSORZI DI CUI ALL'ART. 34, COMMA 1, LETTERE B) E C), DEL D.LGS.**  
**163/06**

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_  
del Consorzio \_\_\_\_\_

Capogruppo degli operatori economici (se tale):

**D I C H I A R A**

- che intende espletare direttamente il servizio;
- CHE INTENDE AFFIDARE L'ESECUZIONE DEL SERVIZIO AI SEGUENTI CONSORZIATI (*i consorziati esecutori dovranno rendere, a pena di esclusione, le dichiarazioni in ordine al possesso dei requisiti di ordine generale, morale e professionale previsti dal disciplinare di gara; qualora la consorziata indicata sia a sua volta un consorzio, quest'ultimo dovrà indicare, pena l'esclusione, l'impresa che espletterà il servizio e per la quale concorre*):

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

SOLO in caso di consorzio stabile di cui all'art. 34, comma 1, lett. c, del D. Lgs. n. 163/06:

- CHE LE IMPRESE CONSORZiate SONO :

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

Data \_\_\_\_\_

Il Dichiarante  
(timbro e firma)

\_\_\_\_\_

*N.B. Allegare copia fotostatica di un documento di identità dei dichiaranti in corso di validità*