

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