DICHIARAZIONE Il sottoscritto nato a in qualità di dell'Impresa Sede LEGALE in Via / Piazza Prov CAP Comune AMMINISTRATIVA in Via / Piazza Comune Prov CAP Telefono Fax Codice Fiscale Partita IVA **DICHIARA** DI VOLER ESSERE ISCRITTO ALL'ELENCO come soggetto singolo in raggruppamento temporaneo con la / le sotto elencata / e Impresa / e sede nome con in P.I. sede nome con in P.I. sede nome in con P.I. come soggetto che si avvale dei requisiti della ditta con sede in P.I. FIRMA (con allegata fotocopia documento d'identità – art. 35, comma I, L.R. 19/2007)