

**ALLEGATO 6 – FAC SIMILE DICHIARAZIONE ATTESTANTE LA RIPARTIZIONE DELLE QUOTE DI ESECUZIONE**

**STAZIONE APPALTANTE:** BRESCIA MOBILITÀ S.P.A.

**OGGETTO:** PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO TECNICO DI VERIFICA PREVENTIVA AI FINI DELLA VALIDAZIONE, AI SENSI DELL’ART. 26 DEL DECRETO LEGISLATIVO 18 APRILE 2016, N. 50, DEL PROGETTO DEFINITIVO, RELATIVO ALLA REALIZZAZIONE DELLA PRIMA LINEA TRANVIARIA DI BRESCIA “T2” (PENDOLINA - FIERA) – C.I.G. 9238485EFC – C.U.P.: C81B21013200005

**DICHIARAZIONE ATTESTANTE LA RIPARTIZIONE DELLE QUOTE DI ESECUZIONE.**

I sottoscritti

(indicare tutti gli operatori economici che partecipano in forma congiunta)

Il sottoscritto

nome \_\_\_\_\_

cognome \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

località \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_

che si identifica mediante il seguente documento di identità n.ro \_\_\_\_\_

rilasciato il \_\_\_\_\_

da \_\_\_\_\_

**in qualità di** \_\_\_\_\_/Legale rappresentante

(eventualmente giusta procura generale/speciale in data \_\_\_\_\_ a rogito Dott. Notaio

\_\_\_\_\_ Rep. n. \_\_\_\_\_

Racc. n. \_\_\_\_\_ che si allega in copia conforme all’originale) di

forma giuridica \_\_\_\_\_

Partita I.V.A. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

con sede legale in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

località \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

P.E.C. \_\_\_\_\_

**ALLEGATO 6 – FAC SIMILE DICHIARAZIONE ATTESTANTE LA RIPARTIZIONE DELLE QUOTE DI ESECUZIONE**

**DICHIARANO**

che il servizio di cui in oggetto sarà eseguito dai singoli operatori economici riuniti, consorziati o aggregati secondo la seguente ripartizione:

| Soggetto esecutore del raggruppamento, consorzio, aggregazione | Parti del servizio | Servizio svolto* |   | Quota % di partecipazione |
|--|--------------------|------------------|---|---------------------------|
|  |                    | Categ. ID        | % |                           |
|  |                    |                  |   |                           |
|  |                    |                  |   |                           |
|  |                    |                  |   |                           |
|  |                    |                  |   |                           |

\*si chiede di esplicitare per ciascuna categoria ID della tabella n. 2 del Disciplinare di gara la percentuale del servizio che sarà eseguito da ciascun singolo componente del raggruppamento, consorzio, aggregazione.

**ALLEGA**

- copia fotostatica di documento di riconoscimento, in corso di validità, del sottoscrittore;
- idonea documentazione in corso di validità attestante il possesso dei necessari poteri di firma del sottoscrittore.

*Luogo e data*

\_\_\_\_\_

*Firma dei sottoscrittori ed eventuali timbri*

\_\_\_\_\_

*Firma dei sottoscrittori ed eventuali timbri*

\_\_\_\_\_