

Allegato “B” – DICHIARAZIONE DI DESIGNAZIONE DEL CAPOGRUPPO

(da inserire se dovuto, a PENA DI ESCLUSIONE, nella busta “A” – DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA)

OGGETTO: “CONCORSO D’IDEE PROGETTO DI RIQUALIFICAZIONE E AMPLIAMENTO CENTRO SPORTIVO COMUNALE– COMUNE DI CARENNO (LC)”.

I sottoscritti:

COGNOME: _____	NOME: _____
LOGO DI NASCITA: _____	DATA DI NASCITA: ____/____/____
Residenza Via/P.zza: _____	n. _____
C.A.P.: _____	Città: _____ Prov.: _____
Codice Fiscale: _____	
Recapito telefonico: _____	n. cell.: _____
Indirizzo mail: _____	
Indirizzo PEC: _____	

COGNOME: _____	NOME: _____
LOGO DI NASCITA: _____	DATA DI NASCITA: ____/____/____
Residenza Via/P.zza: _____	n. _____
C.A.P.: _____	Città: _____ Prov.: _____
Codice Fiscale: _____	
Recapito telefonico: _____	n. cell.: _____
Indirizzo mail: _____	
Indirizzo PEC: _____	

COGNOME: _____	NOME: _____
LOGO DI NASCITA: _____	DATA DI NASCITA: ____/____/____
Residenza Via/P.zza: _____	n. _____
C.A.P.: _____	Città: _____ Prov.: _____
Codice Fiscale: _____	
Recapito telefonico: _____	n. cell.: _____
Indirizzo mail: _____	
Indirizzo PEC: _____	

soggetti temporaneamente raggruppati ai fini della partecipazione alla procedura concorsuale in oggetto, con riferimento alla stessa;

DESIGNANO quale CAPOGRUPPO:

COGNOME: _____	NOME: _____
LOGO DI NASCITA: _____	DATA DI NASCITA: ____/____/____
Residenza Via/P.zza: _____	n. _____
C.A.P.: _____	Città: _____ Prov.: _____
Codice Fiscale: _____	
Recapito telefonico: _____	n. cell.: _____
Indirizzo mail: _____	
Indirizzo PEC: _____	

incaricandolo di rappresentarli in ogni e qualsiasi rapporto con il soggetto banditore del concorso di idee e attribuendo allo stesso professionista ogni e qualsiasi responsabilità.

Luogo/data _____

Firma: _____

Firma: _____

Firma: _____