

MODELLO M2

PER LE SOLE OE CONCORRENTI CHE INTENDONO RIUNIRSI IN RAGGRUPPAMENTO AI SENSI DELL'ART. 48, COMMA 8, D.LGS N. 50/2016.

AVVISO PUBBLICO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE FINALIZZATA ALLA SELEZIONE PREVENTIVA DELLE CANDIDATURE PER L'ESPLETAMENTO DI PROCEDURA NEGOZIATA EX ART. 1, COMMA 2, LETTERA B, DELLA LEGGE 120/2020 PER L'AFFIDAMENTO DEI SERVIZI IN MATERIA DI SALUTE E SICUREZZA SUI LUOGHI DI LAVORO

Da compilare, per quanto di competenza, da parte degli OE concorrenti che intendono riunirsi in raggruppamento o consorziarsi ai sensi dell'art. 48, comma 8, D.Lgs n. 50/2016

All'Unione dei Comuni del Frignano
Via Giardini 15
41026 PAVULLO NEL FRIGNANO

Il/La sottoscritto/a
in qualità di
Del
con sede in
Via _n.
C.F. n°.P.IVA n°.

Il/La sottoscritto/a
in qualità di
Del
con sede in
Via _n.
C.F. n°.P.IVA n°.

PEC:,

Il/La sottoscritto/a
in qualità di
Del
con sede in
Via _n.
C.F. n°.P.IVA n°.

PEC:,

Il/La sottoscritto/a
in qualità di
Del

con sede in
Via_n.
C.F. n°.P.IVA n°.

Il/La sottoscritto/a
in qualità di
Del
con sede in
Via_n.
C.F. n°.P.IVA n°.

Il/La sottoscritto/a
in qualità di
Del
con sede in
Via_n.
C.F. n°.P.IVA n°.

Partecipanti alla gara in oggetto,

DICHIARANO

1) di voler costituire in caso di aggiudicazione,

(barrare l'ipotesi che interessa)

- raggruppamento temporaneo di PROFESSIONISTI di tipo:
 - orizzontale
 - verticale
 - misto

consorzio ordinario di concorrenti

di cui all'art. 48, comma 8, D. Lgs. n. 50/2016 e di impegnarsi, pertanto, in caso di aggiudicazione, a conferire Mandato Collettivo speciale con rappresentanza a:

.....

qualificata come Mandataria (che sottoscrive per accettazione) e che stipulerà il contratto in nome e per conto dei seguenti professionisti:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

che le prestazioni che verranno eseguite sono le seguenti:

N.B. indicare le parti dei servizi che intendono eseguire li professionisti, fermo restando che la mandataria in ogni caso deve possedere i requisiti ed eseguire le prestazioni in misura maggioritaria.

nominativo componente raggruppamento	Prestazioni svolte da ogni componente	Percentuale di partecipazione al R.T.P
1
2
3
4
5
6
7
8
9
		TOTALE

Luogo e data

.....

La Mandataria: (firma)

I/Le Mandanti:

(firma)

(sottoscrivere digitalmente dalla Mandataria e da parte di tutti i professionisti mandanti)