**Modello 2 (SOLO PER I CONSORZI) - Busta A**

**FORNITURA E MESSA IN SERVIZIO DI UN SISTEMA DI CENTRIFUGAZIONE CON RELATIVI ACCESSORI PER LA DISIDRATAZIONE DEI FANGHI PRODOTTI DALL’IMPIANTO DI DEPURAZIONE DI RIETI, SITO IN VIA CAMPOSAINO LOCALITA’ CAMPOREATINO, COSTITUITO DA DECANTER E RELATIVO QUADRO ELETTRICO DI COMANDO.**

**CIG: 6946780833**

**SOLO PER I CONSORZI**

DI CUI ALL’ART. 45 COMMA 2 LETTERE B) E C) DEL CODICE DEI CONTRATTI

Il sottoscritto ……………………………………………………..…………………………………………………..…………………………………..…

nato a ....................……………………………….. Prov.….……. il .......………………………………………………………………………...

Codice Fiscale n° .…………………………………………… In qualità di ………………………….………………………………………………

del consorzio …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**DICHIARA**

□ Che intende eseguire direttamente le prestazioni oggetto dell’appalto;

□ Che intende affidare d’esecuzione delle prestazioni oggetto dell’appalto ai seguenti consorziati: (i consorziati esecutori dovranno rendere, a pena di esclusione, le dichiarazioni in ordine al possesso dei requisiti di ordine generale, morale di cui al **modello DGUE**; qualora la consorziata indicata sia a sua volta un consorzio, quest’ultimo dovrà indicare l’impresa che eseguirà le prestazioni contrattuali e per la quale concorre):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e Data ..........................................

IL DICHIARANTE ………………………….

***Allegare fotocopia di un valido documento di riconoscimento dei dichiaranti***