

Marca da bollo

OGGETTO: Gara per servizio predisposizione  
del PGT e del RA

Spettabile  
Direzione centrale pianificazione territoriale,  
autonomie locali e sicurezza  
Servizio pianificazione territoriale regionale  
Trieste

**II RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO**

Il/la sottoscritto/a .....  
Nato/a a ..... il .....  
Residente a .....CAP.....  
Via .....  
Nella qualità di .....  
Dell'Impresa /altro.....  
Con sede legale in .....CAP.....  
Via .....  
Numero di telefono.....  
Numero di fax .....  
Codice fiscale .....  
Partita I.V.A.....  
(Eventuale) Codice attività.....  
Numero di matricola INPS e relativa sede.....  
Numero di di codice INAIL e relativa sede.....  
Numero degli eventuali dipendenti.....  
Domicilio eletto per le comunicazioni.....

Il/la sottoscritto/a .....  
Nato/a a ..... il .....  
Residente a .....CAP.....  
Via .....  
Nella qualità di .....  
Dell'Impresa/altro.....  
Con sede legale in .....CAP.....  
Via .....  
Numero di telefono.....  
Numero di fax .....  
Codice fiscale .....  
Partita I.V.A.....  
(Eventuale) Codice attività.....  
Numero di matricola INPS e relativa sede.....  
Numero di di codice INAIL e relativa sede.....  
Numero degli eventuali dipendenti.....  
Domicilio eletto per le comunicazioni.....

Il/la sottoscritto/a .....  
Nato/a a ..... il .....  
Residente a .....CAP.....  
Via .....  
Nella qualità di .....  
Dell'Impresa/altro.....  
Con sede legale in .....CAP.....  
Via .....  
Numero di telefono.....  
Numero di fax .....  
Codice fiscale .....  
Partita I.V.A.....  
(Eventuale) Codice attività.....  
Numero di matricola INPS e relativa sede.....  
Numero di di codice INAIL e relativa sede.....  
Numero degli eventuali dipendenti.....  
Domicilio eletto per le comunicazioni.....

Il/la sottoscritto/a .....  
Nato/a a ..... il .....  
Residente a .....CAP.....  
Via .....  
Nella qualità di .....  
Dell'Impresa/altro.....  
Con sede legale in .....CAP.....  
Via .....  
Numero di telefono.....  
Numero di fax .....  
Codice fiscale .....  
Partita I.V.A.....  
(Eventuale) Codice attività.....  
Numero di matricola INPS e relativa sede.....  
Numero di di codice INAIL e relativa sede.....  
Numero degli eventuali dipendenti.....  
Domicilio eletto per le comunicazioni.....

Il/la sottoscritto/a .....  
Nato/a a ..... il .....  
Residente a .....CAP.....  
Via .....  
Nella qualità di .....  
Dell'Impresa/altro.....  
Con sede legale in .....CAP.....  
Via .....  
Numero di telefono.....

Numero di fax .....  
Codice fiscale .....  
Partita I.V.A. ....  
(Eventuale) Codice attività. ....  
Numero di matricola INPS e relativa sede. ....  
Numero di di codice INAIL e relativa sede. ....  
Numero degli eventuali dipendenti. ....  
Domicilio eletto per le comunicazioni. ....

Il/la sottoscritto/a .....  
Nato/a a ..... il .....  
Residente a ..... CAP .....  
Via .....  
Nella qualità di .....  
Dell'Impresa/altro .....  
Con sede legale in ..... CAP .....  
Via .....  
Numero di telefono: .....  
Numero di fax .....  
Codice fiscale .....  
Partita I.V.A. ....  
(Eventuale) Codice attività. ....  
Numero di matricola INPS e relativa sede. ....  
Numero di di codice INAIL e relativa sede. ....  
Numero degli eventuali dipendenti. ....  
Domicilio eletto per le comunicazioni. ....

Il/la sottoscritto/a .....  
Nato/a a ..... il .....  
Residente a ..... CAP .....  
Via .....  
Nella qualità di .....  
Dell'Impresa/altro .....  
Con sede legale in ..... CAP .....  
Via .....  
Numero di telefono: .....  
Numero di fax .....  
Codice fiscale .....  
Partita I.V.A. ....  
(Eventuale) Codice attività. ....  
Numero di matricola INPS e relativa sede. ....  
Numero di di codice INAIL e relativa sede. ....  
Numero degli eventuali dipendenti. ....  
Domicilio eletto per le comunicazioni. ....  
(da utilizzare nel numero necessario)

**CHIEDE**

di partecipare alla gara in oggetto e

**DICHIARANO**

congiuntamente di partecipare alla gara in oggetto come segue:

NOMINATIVO

% esecuzione servizi

Capogruppo

Mandante 1

Mandante 2

Mandante 3

Mandante 4

Mandante 5

Mandante 6

(da utilizzare nel numero necessario)

**SI IMPEGNANO**

ad associarsi formalmente in caso di aggiudicazione.

Data .....

Il legale rappresentante

Il legale rappresentante

Il legale rappresentante

Il legale rappresentante

Il legale rappresentante

Il legale rappresentante

Il legale rappresentante

(va sottoscritto da ciascuno dei concorrenti)

**Allegare: copia fotostatica di un documento d'identità, in corso di validità, di ciascun firmatario.**