

ALLEGATO n. 3 al capitolato d'oneri.

**MODULO DI DICHIARAZIONE DI INTENTI A COSTITUIRE A.T.I. O R.T.I. A
SEGUITO DELL'AGGIUDICAZIONE DEL SERVIZIO DI RECUPERO SALME,
DI PARTI DI CADAVERE E DI RESTI MORTALI.**

Il sottoscritto/a _____ nella qualità di

_____ della Ditta _____ con sede in _____

via/piazza/altro _____ C.F. _____ p.LV.A.

n. tel. _____ n. fax _____

presa visione del bando di gara e dell'allegato capitolato per l'appalto del servizio di
recupero salme

DICHIARA

che le seguenti Ditte, in caso di aggiudicazione, costituiranno apposita A.T.I. o R.T.I., nelle
forme di legge:

DITTA _____ sede _____

TIMBRO E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE