

Spett.le Comune di  
COSTA MASNAGA  
Servizio Tecnico  
Via XXV Aprile, n.70  
23645 COSTA MASNAGA (LC)

OGGETTO: Avviso pubblico per la qualificazione di professionisti finalizzata all'affidamento di incarichi professionali di progettazione e pianificazione urbanistica e territoriale

**DOMANDA DI QUALIFICAZIONE RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO DI PROFESSIONISTI.**

Il sottoscritto

(cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_ Cod. fisc. \_\_\_\_\_

Libero professionista

Legale rappresentante della società: \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_

il sottoscritto

(cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_ Cod. fisc. \_\_\_\_\_

Libero professionista

Legale rappresentante della società: \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_

Il sottoscritto

(cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_ Cod. fisc. \_\_\_\_\_

Libero professionista

Legale rappresentante della società: \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_

**CHIEDONO**

di essere iscritti nell'albo dei professionisti istituito da Codesto Comune cui affidare incarichi di progettazione e pianificazione urbanistica e territoriale nella forma del Raggruppamento Temporaneo di Professionisti e contestualmente

DICHIARANO

che in caso vengano affidati loro dei servizi, nomineranno *CAPOGRUPPO*, con mandato speciale di rappresentanza il Sig.:

**Nome** \_\_\_\_\_ **Cognome** \_\_\_\_\_

e che ognuno dei singoli componenti del raggruppamento svolgerà servizi indicati nella propria domanda di qualificazione.

Firme

Data