

**Gara per l'affidamento dei servizi di manutenzione dei radar meteorologici
della Regione autonoma Friuli Venezia Giulia**

ALLEGATO 1A BIS AL DISCIPLINARE DI GARA

**DATI IDENTIFICATIVI DEI SOGGETTI DI CUI ALL'ARTICOLO 80, COMMA 3 DEL
CODICE DEI CONTRATTI**

OGGETTO: GARA SOPRA SOGLIA COMUNITARIA A PROCEDURA APERTA PER
L'APPALTO DEI SERVIZI DI MANUTENZIONE DEI RADAR METEOROLOGICI DELLA
REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA

CUP: D99C18000010002

CIG: 7331334833

**DATI IDENTIFICATIVI DEI SOGGETTI INDICATI ALL'ART. 80,
COMMA 3 DEL CODICE DEI CONTRATTI (cfr. Comunicato del
Presidente dell'ANAC dell'8 novembre 2017)**

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) _____
nato/a a _____ il _____
residente in (Stato) _____ Comune di _____ Provincia di _____
via _____ n. _____ CAP _____
in nome del concorrente " _____ "
con sede legale in _____ (_____) Via _____ n. _____

nella sua qualità di:

(barrare la casella che interessa)

- ☐ Titolare o Legale rappresentante
☐ Procuratore speciale/generale

DICHIARA

che i soggetti di cui all'articolo 80, comma 3 del Codice sono i seguenti:

Nome e Cognome	Luogo di nascita
Data di nascita	Residenza
C.F.	Carica ricoperta

Nome e Cognome	Luogo di nascita
Data di nascita	Residenza

C.F.	Carica ricoperta

Nome e Cognome	Luogo di nascita
Data di nascita	Residenza
C.F.	Carica ricoperta

Nome e Cognome	Luogo di nascita
Data di nascita	Residenza
C.F.	Carica ricoperta

Nome e Cognome	Luogo di nascita
Data di nascita	Residenza
C.F.	Carica ricoperta

Nome e Cognome	Luogo di nascita
Data di nascita	Residenza
C.F.	Carica ricoperta

Nome e Cognome	Luogo di nascita
Data di nascita	Residenza
C.F.	Carica ricoperta

Nome e Cognome	Luogo di nascita
Data di nascita	Residenza
C.F.	Carica ricoperta

Nome e Cognome	Luogo di nascita
Data di nascita	Residenza
C.F.	Carica ricoperta

Nome e Cognome	Luogo di nascita
Data di nascita	Residenza
C.F.	Carica ricoperta

Nome e Cognome	Luogo di nascita
Data di nascita	Residenza
C.F.	Carica ricoperta

Nome e Cognome	Luogo di nascita
Data di nascita	Residenza
C.F.	Carica ricoperta

Data _____

Il Legale Rappresentante/Procuratore

Allegare copia di un documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore.