

ELENCO DELLE ALTRE IMPRESE E DELLE PERSONE FISICHE INTERESSATE

(ripetere per ciascuna impresa o società interessata e in caso di spazio insufficiente).

Denominazione dell'impresa, società, A.T.I. o consorzio interessati:

Sede: via/piazza

C.A.P. Città prov.

Mandataria o componente di A.T.I. , detentrica di quota consortile superiore al 10% , società per conto della quale il Consorzio opera con la P.A. , altro

Generalità delle persone interessate (precisare per ciascuno: la carica sociale o la partecipazione all'organo di gestione, ovvero se trattasi di direttore tecnico di impresa di costruzioni)

Cognome

Nome

Luogo di nascita Prov.

Data di nascita

Nella qualità di

Cognome

Nome

Luogo di nascita Prov.

Data di nascita

Nella qualità di

Cognome

Nome

Luogo di nascita Prov.

Data di nascita

Nella qualità di

Cognome

Nome

Luogo di nascita Prov.

Data di nascita

Nella qualità di