



SO.SVI.MA SpA

Sede Amministrativa: Viale Risorgimento 13B Castellana Sicula (PA)

Tel e fax 0921/563005 – Sito Internet: www.sosvima.com

E-mail sosvima@gmail.com – sosvima.agenzia@pec.it

Modello allegato B

CONCORSO DI IDEE: “Madonie Resilienti: Piani di Gestione Forestale”

NOMINA DEL CAPOGRUPPO E DELEGA

I sottoscritti professionisti:

1. Nome e cognome titolo.....
numero di iscrizione all'albo professionale della provincia di
P. IVA e/o C.F.

2. Nome e cognome titolo.....
numero di iscrizione all'albo professionale della provincia di
P. IVA e/o C.F.

3. Nome e cognome titolo.....
numero di iscrizione all'albo professionale della provincia di
P. IVA e/o C.F.

4. Nome e cognome titolo.....
numero di iscrizione all'albo professionale della provincia di
P. IVA e/o C.F.

5. Nome e cognome titolo.....
numero di iscrizione all'albo professionale della provincia di
P. IVA e/o C.F.

6. Nome e cognome titolo.....
numero di iscrizione all'albo professionale della provincia di
P. IVA e/o C.F.

7. Nome e cognome titolo.....
numero di iscrizione all'albo professionale della provincia di
P. IVA e/o C.F.



SO.SVI.MA SpA

*Sede Amministrativa: Viale Risorgimento 13B Castellana Sicula (PA)
Tel e fax 0921/563005 – Sito Internet: www.sosvima.com
E-mail sosvima@gmail.com – sosvima.agenzia@pec.it*

8. Nome e cognome titolo.....
numero di iscrizione all'albo professionale della provincia di
P. IVA e/o C.F.

9. Nome e cognome titolo.....
numero di iscrizione all'albo professionale della provincia di
P. IVA e/o C.F.

Ovvero, le sottoscritte società:

1. P. IVA
legalmente rappresentata dal sig.....,
titolo..... numero di iscrizione all'albo professionale
della provincia di

2. P. IVA
legalmente rappresentata dal sig.....,
titolo..... numero di iscrizione all'albo professionale
della provincia di

3. P. IVA
legalmente rappresentata dal sig.....,
titolo..... numero di iscrizione all'albo professionale
della provincia di

4. P. IVA
legalmente rappresentata dal sig.....,
titolo..... numero di iscrizione all'albo professionale
della provincia di

5. P. IVA
legalmente rappresentata dal sig.....,
titolo..... numero di iscrizione all'albo professionale



SO.SVI.MA SpA

Sede Amministrativa: Viale Risorgimento 13B Castellana Sicula (PA)
Tel e fax 0921/563005 – Sito Internet: www.sosvima.com
E-mail sosvima@gmail.com – sosvima.agenzia@pec.it

della provincia di

6. P. IVA

legalmente rappresentata dal sig.....,
titolo..... numero di iscrizione all'albo professionale

della provincia di

7. P. IVA

legalmente rappresentata dal sig.....,
titolo..... numero di iscrizione all'albo professionale

della provincia di

8. P. IVA

legalmente rappresentata dal sig.....,
titolo..... numero di iscrizione all'albo professionale

della provincia di

9. P. IVA

legalmente rappresentata dal sig.....,
titolo..... numero di iscrizione all'albo professionale

della provincia di

temporaneamente raggruppati, ai fini della partecipazione alla procedura concorsuale in oggetto, in:

- a) **raggruppamento temporaneo di professionisti o di professionisti associati, nelle forme di cui alla legge 23.11.1939 n. 1815 s.m.i.;**
- b) **società di professionisti o società di ingegneria o di consorzi stabili di società di professionisti od società di ingegneria;**
- c) **raggruppamenti temporanei di società di professionisti e/o società di ingegneria.**

DESIGNANO QUALE CAPOGRUPPO

- a) il sig. titolo
- n. iscrizione albo professionale della provincia di



SO.SVI.MA SpA

Sede Amministrativa: Viale Risorgimento 13B Castellana Sicula (PA)
Tel e fax 0921/563005 – Sito Internet: www.sosvima.com
E-mail sosvima@gmail.com – sosvima.agenzia@pec.it

nato ail..... e residente a
in vian..... CAP..... Cod. Fisc
P.IVA con studio in.....
via..... n..... CAP.....
Tel..... fax..... cell.....
e-mail.....

che accetta, incaricandolo di rappresentarli in ogni e qualsiasi rapporto con il Soggetto Banditore del concorso e attribuendo allo stesso professionista ogni e qualsiasi responsabilità;

[ovvero]

b) la società
con sede in..... via..... n.....
P.IVA,

che accetta, incaricando la medesima di rappresentarle in ogni e qualsiasi rapporto con il Soggetto Banditore del concorso e attribuendo alla stessa società ogni e qualsiasi responsabilità e

INDICANO

Quale membro del gruppo abilitato da meno di cinque anni all'esercizio della professione secondo le norme dello stato membro dell'Unione Europea di residenza:

il sig./la sig.ra..... titolo
data di iscrizione albo professionalen. iscrizione albo professionale.....
della provincia di nato a il
e residente a in via n.....
CAP..... Cod. Fisc P.IVA
con studio in via.....n..... CAP.....
Tel..... fax..... cell..... e-mail.....

Data

Timbro e Firma

Timbro e Firma

Timbro e Firma



SO.SVI.MA SpA

Sede Amministrativa: Viale Risorgimento 13B Castellana Sicula (PA)
Tel e fax 0921/563005 – Sito Internet: www.sosvima.com
E-mail sosvima@gmail.com – sosvima.agenzia@pec.it

.....
Timbro e Firma	Timbro e Firma	Timbro e Firma
.....
Timbro e Firma	Timbro e Firma	Timbro e Firma
.....

AVVERTENZE

- 1) Il modello deve essere compilato in ogni sua parte barrando o cancellando le parti che non interessano.**
- 2) I dati forniti con il presente modello saranno utilizzati esclusivamente per l'espletamento delle pratiche attinenti alla gara e saranno trattati conformemente alla legge.**