

C. nomina del capogruppo

I sottoscritti mandanti:

nome	cognome	ordine di appartenenza	numero di iscrizione

NOMINANO

capogruppo mandatario, legale rappresentante nei rapporti con la stazione appaltante:

nome	cognome	ordine di appartenenza	numero di iscrizione

E DICHIARANO

che il professionista abilitato da meno di cinque anni è:

nome	cognome	ordine di appartenenza	numero di iscrizione

Firma _____

Firma _____

Firma _____

Firma _____