

<b>MODULO B</b>	<b>DICHIARAZIONE IN CASO DI RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO DI PROFESSIONISTI</b>
-----------------	---

I sottoscritti:

NOME E COGNOME	DATA E LUOGO DI NASCITA

DICHIARANO

- Di partecipare al presente concorso di idee come raggruppamento temporaneo di professionisti;
- Di nominare CAPOGRUPPO l' Ing. /Arch \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ iscritto all' Ordine degli Architetti/Ingegneri di \_\_\_\_\_ con iscrizione N. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
- Di avvalersi dei seguenti collaboratori (indicare nome, cognome, luogo e data di nascita, ruolo che ha svolto nell'elaborazione del progetto):

NOME E COGNOME

FIRMA

---

---

---

---

---

---

---



---

---

---

---

---

---

---