



CENTRO EDILE ANDREA PALLADIO
PER LA FORMAZIONE PROFESSIONALE DELLE
MAESTRANZE EDILI DELLA PROVINCIA DI VICENZA



**CONCORSO DI PROGETTAZIONE IN 2 FASI
PER LA REALIZZAZIONE
DELLA NUOVA SEDE DEL CENTRO EDILE “ANDREA PALLADIO”,
CASSA EDILE E COMITATO PARITETICO TERRITORIALE DELLA
PROVINCIA DI VICENZA**

**Domanda di partecipazione da presentarsi tramite
fax (n. 0444.327612) o e-mail (concorso@centroedilevicenza.it)
con attestazione di versamento €50,00**

Alla domanda di partecipazione deve essere allegata pena esclusione, copia fotostatica di
un documento di identità dei partecipanti.

PROGETTISTA/CAPOGRUPPO:

Nome e Cognome: _____

Via/Piazza: _____

Città: _____

ORDINE PROFESSIONALE, numero e data d' iscrizione: _____

Telefono: _____ Fax: _____ Indirizzo e-mail: _____
(l'indirizzo ed i recapiti telefonici e telematici sono quelli eletti ai fini del presente concorso)

Data _____ Timbro e firma del capogruppo _____

Coordinate di accredito € 50,00:
CAUSALE: CONCORSO CENTRO EDILE
CIN J – ABI: 05728 – CAB: 11810 – C/C: 010570006826
IBAN: IT86 J057 2811 8100 1057 0006 826

Il bando e la documentazione di concorso sono disponibili sul sito internet all'indirizzo:

<http://www.centroedilevicenza.it>

**CONCORSO DI PROGETTAZIONE IN 2 FASI
PER LA REALIZZAZIONE
DELLA NUOVA SEDE DEL CENTRO EDILE “ANDREA PALLADIO”,
CASSA EDILE E COMITATO PARITETICO TERRITORIALE DELLA
PROVINCIA DI VICENZA**

**Dichiarazione di impegno alla costituzione di raggruppamento
temporaneo professionisti**

I sottoscritti (nome e cognome):

DICHIARANO

Che, nel caso di vittoria del concorso e conseguente affidamento dell'incarico, si impegnano irrevocabilmente a costituire il raggruppamento temporaneo e a conferire mandato collettivo speciale, con rappresentanza al professionista _____ che stipulerà la convenzione d'incarico in nome e per conto della Capogruppo e della/e Mandante/i.

La presente dichiarazione è sottoscritta in data dai seguenti sottoscritti:

Nome e cognome	Data di nascita	Iscritto al albo degli....	al n....	Provincia	Firma
----------------	-----------------	----------------------------	----------	-----------	-------

NB La dichiarazione deve essere sottoscritta da tutti i professionisti che costituiranno il raggruppamento e che dovranno allegare un proprio documento d'identità.