**ALLEGATO 10**

**ELENCO DELLE IMPRESE ADERENTI ALL’AGGREGAZIONE**

**(da compilarsi esclusivamente da parte dei Mandatari di ATI, ATS e Reti di Imprese)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ragione Sociale Impresa | Codice Fiscale Impresa | Quota di partecipazione all’aggregazione (1) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**(Documento Firmato digitalmente dal legale Rappresentante del Soggetto mandatario dell’aggregazione)**

Note:

1. la quota di partecipazione deve coincidere con quella indicata nell’atto costitutivo dell’aggregazione