



COMUNE DI OGLIASTRO CILENTO

Provincia di Salerno
Settore Area Tecnica
Ufficio Lavori Pubblici
Via Mazzini, 16 – 84061 Ogliastro Cilento (SA)



Allegato B - DICHIARAZIONE DI IMPEGNO A COSTITUIRSI IN ATI/ATS/RTI

OGGETTO: Procedura aperta per selezione del soggetto attuatore per l'esecuzione, in prosecuzione, delle attività relativi ai servizi di accoglienza, integrazione e tutela di titolari di protezione internazionale e MSNA - SIPROIMI del Comune di Ogliastro Cilento (SA) PROG. 58-PR-2 periodo 1° gennaio 2021-31 dicembre 2023.

CIG 851192678A

I sottoscritti

1. _____ nato/a a _____ il _____
residente in _____ alla Via _____ n. _____ C.F. _____
in qualità di legale rappresentante oppure giusta procura speciale / generale n. _____ del _____
quale titolare presidente della società socio con potere di rappresentanza _____
dell'Impresa _____ con sede legale in
_____ Via _____ n. _____ C.F / P. IVA _____ pec

2. _____ nato/a a _____ il _____
residente in _____ alla Via _____ n. _____ C.F. _____
in qualità di legale rappresentante oppure giusta procura speciale / generale n. _____ del _____
quale titolare presidente della società socio con potere di rappresentanza _____
dell'Impresa _____ con sede legale in
_____ Via _____ n. _____ C.F / P. IVA _____ pec

3. _____ nato/a a _____ il _____
residente in _____ alla Via _____ n. _____ C.F. _____
in qualità di legale rappresentante oppure giusta procura speciale / generale n. _____ del _____
quale titolare presidente della società socio con potere di rappresentanza _____
dell'Impresa _____ con sede legale in
_____ Via _____ n. _____ C.F / P. IVA _____ pec

4. _____ nato/a a _____ il _____
residente in _____ alla Via _____ n. _____ C.F. _____
in qualità di legale rappresentante oppure giusta procura speciale / generale n. _____ del _____
quale titolare presidente della società socio con potere di rappresentanza _____

dell'Impresa _____ con sede legale in
_____ Via _____ n. ____ C.F / P. IVA _____ pec

DICHIARANO

l'intenzione, in caso di aggiudicazione, di costituire un **ATS / ATI / RTI** in forma **orizzontale / verticale / mista** tra i predetti, indicando come Capofila:

*(*lasciare indicata esclusivamente l'opzione di interesse)*

I soggetti partecipanti dichiarano di partecipare alla gara in oggetto come segue:

DENOMINAZIONE ENTE		INDICAZ. DELLE PARTI DI SERVIZ. SVOLTO
Capogruppo		
Mandante 1		
Mandante 2		
Mandante 3		

ENTE	LEGALE RAPPRESENTANTE / PROCURATORE	FIRMA

N.B. La dichiarazione deve essere sottoscritta da ciascun soggetto che si impegni alla costituzione dell'ATS/ATI /RTI.

Alla presente dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità di ciascun soggetto firmatario (art.38 DPR.n.445/2000).