

Asmel Consortile S.C. a r.l.
ASMEL - Via Carlo Cattaneo,9 – 21013 GALLARATE (VA)
Sede Operativa: Centro Direzionale - Isola G1 - Napoli
P.IVA – C.F. 12236141003
<http://asmecomm.it> – portale di committenza pubblica

COMUNE DI LATRONICO (PZ)

Allegato B

DICHIARAZIONE DI IMPEGNO A COSTITUIRSI IN ATI/ATS/RTI

**PROCEDURA APERTA PER LA GESTIONE DEI SERVIZI DI
FUNZIONAMENTO DEL SISTEMA DI ACCOGLIENZA PER TITOLARI DI
PROTEZIONE INTERNAZIONALE E PER MINORI STRANIERI NON
ACCOMPAGNATI (SIPROIMI) - D.M. 18.11.2019 - PERIODO
1.01.2021/31.12.2022**

CIG: 8453756F96

(Decreto Ministero dell'Interno 10 agosto 2016)

il/la sottoscritto/a _____
in qualità di _____ del soggetto _____

.....
il/la sottoscritto/a _____
in qualità di _____ del soggetto _____

.....
il/la sottoscritto/a _____
in qualità di _____ del soggetto _____

.....
il/la sottoscritto/a _____
in qualità di _____ del soggetto _____

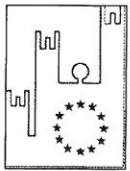
DICHIARANO

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



Asmel Consortile S.C. a r.l.
ASMEL - Via Carlo Cattaneo,9 – 21013 GALLARATE (VA)
Sede Operativa: Centro Direzionale - Isola G1 - Napoli
P.IVA – C.F. 12236141003
<http://asmecomm.it> – portale di committenza pubblica

COMUNE DI LATRONICO (PZ)

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).