



COMUNE DI RUVO DI PUGLIA

CITTA' METROPOLITANA DI BARI

Allegato 3

DICHIARAZIONE DI IMPEGNO A COSTITUIRSI IN ATI/ATS/RTI/CONSORZIO ORDINARIO

IN RIFERIMENTO ALLA PROCEDURA FINALIZZATA ALL'INDIVIDUAZIONE DI SOGGETTI DEL TERZO SETTORE PER LA CO-PROGETTAZIONE E LA GESTIONE DI AZIONI DI SISTEMA PER L'ACCOGLIENZA, LA TUTELA E L'INTEGRAZIONE A FAVORE DI RICHIEDENTI E TITOLARI DI PROTEZIONE INTERNAZIONALE NONCHÈ TITOLARI DI PERMESSO UMANITARIO NEL QUADRO DEL SISTEMA PROTEZIONE PER RICHIEDENTI ASILO E RIFUGIATI (SPRAR) PROGETTO PER POSTI 36 (30 + 6 POSTI PER EMERGENZE) UTENZA ADULTA E FAMIGLIE PER IL TRIENNIO 2017/2019.

(Decreto Ministero dell'Interno 10/08/2016)

Il sottoscritto NOME _____ COGNOME _____
In qualità di Legale Rappresentante di _____
Natura Giuridica _____
Sede Legale _____
Codice Fiscale _____
P.Iva _____ Indirizzo _____
_____ Tel _____ cell _____
_ fax _____ mail _____

Il sottoscritto NOME _____ COGNOME _____
In qualità di Legale Rappresentante di _____
Natura Giuridica _____
Sede Legale _____
Codice Fiscale _____
P.Iva _____ Indirizzo _____
_____ Tel _____ cell _____
_ fax _____ mail _____

Il sottoscritto NOME _____ COGNOME _____
In qualità di Legale Rappresentante di _____
Natura Giuridica _____
Sede Legale _____
Codice Fiscale _____
P.Iva _____ Indirizzo _____
_____ Tel _____ cell _____
_ fax _____ mail _____

Il sottoscritto NOME _____ COGNOME _____
 In qualità di Legale Rappresentante di _____
 Natura Giuridica _____
 Sede Legale _____
 Codice Fiscale _____
 P.Iva _____ Indirizzo _____
 _____ Tel _____ cell _____
 _fax _____ mail _____

Dichiarano congiuntamente di partecipare alla procedura in oggetto

E in caso di ATI /ATS/RTI/consorzio ordinario IN FORMA VERTICALE, i soggetti partecipanti dichiarano di partecipare alla gara in oggetto come segue:

Denominazione ente		Indicazione delle parti di servizio svolto (da indicare solo in caso di ATI/ATS/RTI /Consorzio Ordinario in forma VERTICALE)
Capogruppo		
Mandante 1		
Mandante 2		
Mandante 3		
Mandante 4		

DICHIARANO

L'intenzione di costituire un 'ATS/ATI/RTI tra i predetti operatori economici, qualora il progetto presentato dal Comune in collaborazione con il presente raggruppamento sia ammesso a finanziamento, indicando come capofila l'O.E. _____

SI IMPEGNANO

A mettere a disposizione le seguenti strutture idonee ai fini dell'attuazione dei servizi di "accoglienza", sulla base delle Linee Guida dello SPRAR allegate al DM 10/08/2016 e conformi, rispetto alla destinazione, alle vigenti normative comunitarie, nazionali e regionali vigenti

<i>Tipo di struttura</i>	<i>Capacità ricettiva</i>	<i>ubicazione</i>	<i>Breve descrizione e indicazione titolo di possesso</i>

Società	Legale Rappresentante/Procuratore	Firma

NB

- La dichiarazione deve essere sottoscritta da ciascun soggetto che si impegna alla costituzione dell'ATS/ATI/RTI/Consorzio Ordinario. Ogni soggetto deve compilare anche l'allegato 2 (modello di domanda)
- Alla presente dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica del documento di identità in corso di validità di ciascun soggetto firmatario (art 38 DPR 445/2000)