



**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 coprogettazione e la gestione di azioni di sistema per l'accoglienza, la tutela e l'integrazione a favore di richiedenti e titolari di protezione internazionale nonché titolari di permesso umanitario nel quadro del Sistema Protezione per Richiedenti Asilo e Rifugiati (SPRAR)**

**Prosecuzione progetto per posti 22 (16+6) utenza adulta maschile per il triennio 2017/2019**

(Decreto Ministero dell'Interno 10/08/2016 - Decreto Ministero dell'Interno del 20/12/2016)

**Stazione procedente: COMUNE DI ANDRIA (BT)**

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 da svolto (da indicare solo in caso di ATI/ATS/RTI /Consorzio Ordinario in forma VERTICALE)
<i>Capogruppo</i>		
<i>Mandante 1</i>		
<i>Mandante 2</i>		
<i>Mandante 3</i>		
<i>Mandante 4</i>		

**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>

<b>Società</b>	<b>Legale Rappresentante/Procuratore</b>	<b>Firma</b>

**NB**

- **La dichiarazione deve essere sottoscritta da ciascun soggetto che si impegni 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)**