## **Allegato 4 – Dichiarazione costituenda ATI/ATS tra Soggetti Attuatori[[1]](#footnote-1)**

(domanda autocertificata ai sensi dell’art. 47 del DPR n. 445 del 28/12/2000 e ss.mm.ii)

Spett.le

**FONSERVIZI**

**Piazza Cola di Rienzo, 68**

**00192 Roma**

I Sottoscritti

Nome e Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in qualità di:

* Legale Rappresentante
* Delegato del Legale Rappresentante[[2]](#footnote-2)

dell’impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome e Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in qualità di:

* Legale Rappresentante
* Delegato del Legale Rappresentante2

dell’impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*Inserire i dati di tutti i componenti dell’ATI/ATS*)

**DICHIARANO CHE**

* in caso di approvazione e finanziamento del Piano formativo denominato\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ si riuniranno tra loro in Associazione Temporanea d’Impresa/di Scopo;
* capogruppo mandataria dell’ATI/ATS sarà nominata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cui sarà conferito il previsto mandato speciale con rappresentanza.

Data,

*Firma*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Firma*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

(*Inserire le firme di tutti i componenti dell’ATI/ATS*)

1. La presente dichiarazione deve recare timbro e firma di tutti i Legali Rappresentanti/Delegati ed essere corredata di fotocopia di un documento d’identità in corso di validità di ciascun dichiarante. [↑](#footnote-ref-1)
2. Allegare delega su carta intestata dell’Impresa o altra documentazione idonea a comprovare il conferimento dei poteri di firma. [↑](#footnote-ref-2)