[CARTA INTESTATA SOGGETTO PROPONENTE]

Spett.le Residenze reali sabaude – Direzione regionale Musei nazionali Piemonte

Via Accademia delle Scienze 6, 10100 Torino

PEC: drm-pie@pec.cultura.gov.it

**AVVISO PUBBLICO AI SENSI DELL'ARTICOLO 134, COMMA 2, DEL DECRETO LEGISLATIVO 31 MARZO 2023, N. 36 PER L’ATTIVAZIONE DI UN PARTENARIATO SPECIALE PUBBLICO-PRIVATO AVENTE A OGGETTO ATTIVITA’ DI VALORIZZAZIONE DELL’AREA DELLA MARGARIA E DELLE SERRE REALI, AFFERENTE AL COMPLESSO MONUMENTALE DEL CASTELLO E PARCO DI RACCONIGI**

Allegato A5\_DICHIARAZIONE DI IMPEGNO A COSTITUIRSI NELLA FORMA DI ATI/ATS

(resa ai sensi degli artt.46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

|  |
| --- |
| *(da ripetere per ogni partner, compreso il soggetto capofila)*Il sottoscritto……………………………………….………… nato/a a ………………………….…………………. il............................. CF…………………….………………..residente in…………………………………..alla via …………………………..n. ……….in qualità di legale rappresentante di ………………………………………… con sede legale in……………………….. CF/PIVA……………………………………..□ soggetto capofila della costituenda ATI/ATS □ partner della costituenda ATI/ATS |

**DICHIARANO**

***(ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e con la espressa consapevolezza di quanto prescritto dagli articoli 75 e 76 del medesimo DPR, rispettivamente sulle conseguenze civili e penali a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci)***

in caso di selezione della proposta presentata a seguito dell’Avviso pubblico richiamato in oggetto:

 di costituirsi formalmente in ATI/ATS, mediante scrittura privata autenticata ai sensi dell’art. 68 del D. Lgs. n. 36 del 31/03/2023, prima della data di sottoscrizione del contratto, secondo quanto disciplinato all’art. 4 dell’Avviso;

 di conferire al capofila mandato collettivo speciale con rappresentanza

**DICHIARANO, altresì**

 di prendere atto dei contenuti della proposta partenariale allegata alla domanda di partecipazione all’Avviso pubblico in oggetto;

 che l’articolazione dei ruoli e delle attività tra i componenti dell’ATI/ATS sarà la seguente:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Soggetto | Ruolo(capofila/partner) | Attività nell’ambito della realizzazione del progetto |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_

timbro e firma digitale del legale rappresentante *(di tutti i partner)*

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_