

OGGETTO:.....

**DICHIARAZIONE DI IMPEGNO ALLA COSTITUZIONE DEL RAGGRUPPAMENTO
(solo per RTP/Consorzi/GEIE da costituire)**

1. Il sottoscritto **Capogruppo Mandatario** nato a (....) il residente a (....) Stato Via/Piazza n. Codice Fiscale: Partita I.V.A in qualità di (indicare se titolare, legale rappresentante, procuratore, altro): della (indicare se società, studio, consorzio, altro): con sede in (....) Via/Piazza n. Telefono: Cell.: fax: indirizzo e-mail PEC: iscritto al n. dell'Ordine Professionale degli di

2. Il sottoscritto **Mandante**..... nato a (....) il residente a (....) Stato Via/Piazza n. Codice Fiscale: Partita I.V.A in qualità di (indicare se titolare, legale rappresentante, procuratore, altro): della (indicare se società, studio, consorzio, altro): con sede in (....) Via/Piazza n. Telefono: Cell.: fax: indirizzo e-mail PEC: iscritto al n. dell'Ordine Professionale degli di

3. Il sottoscritto **Mandante**..... nato a (....) il residente a (....) Stato Via/Piazza n. Codice Fiscale: Partita I.V.A in qualità di (indicare se titolare, legale rappresentante, procuratore, altro): della

(indicare se società, studio, consorzio, altro):con
sede in (....) Via/Piazza n.
Telefono: Cell.: fax:
indirizzo e-mail PEC:
iscritto al n. dell'Ordine Professionale degli di

4. Il sottoscritto **Mandante** nato
a (....) il residente a (....)
Stato Via/Piazza n.
Codice Fiscale: Partita I.V.A in
qualità di (indicare se titolare, legale rappresentante, procuratore, altro): della
(indicare se società, studio, consorzio, altro): con
sede in (....) Via/Piazza n.
Telefono: Cell.: fax:
indirizzo e-mail PEC:
iscritto al n. dell'Ordine Professionale degli di

5. Il sottoscritto **Mandante** nato
a (....) il residente a (....)
Stato Via/Piazza n.
Codice Fiscale: Partita I.V.A in
qualità di (indicare se titolare, legale rappresentante, procuratore, altro): della
(indicare se società, studio, consorzio, altro): con
sede in (....) Via/Piazza n.
Telefono: Cell.: fax:
indirizzo e-mail PEC:
iscritto al n. dell'Ordine Professionale degli di

d i c h i a r a n o

- a) di voler partecipare alla gara in oggetto in associazione temporanea di professionisti/impresa/consorzio;
- b) di impegnarsi formalmente, in caso di affidamento, a conferire, prima della stipulazione del contratto, mandato collettivo speciale irrevocabile con rappresentanza al soggetto qualificato come mandatario, che sarà chiamato a stipulare il contratto in nome e per conto proprio e dei mandanti;
- c) che il professionista laureato abilitato da meno di cinque anni all'esercizio della professione secondo le norme dello Stato membro dell'unione europea di residenza, nel rispetto dell'art. 4 del D.M. 2 dicembre 2016 n. 263, quale progettista è:

Nominativo _____
nato a _____ il _____

residente in _____
qualifica professionale _____
iscritto all'Albo _____
in data _____ al numero _____
abilitato in data _____
figura rivestita _____

d) che le quote di partecipazione tra i professionisti sono ripartite come segue:

e) che le parti del servizio che saranno eseguite dai singoli professionisti riuniti o consorziati sono:

f) di nominare fin d'ora Mandatario/Capogruppo il seguente professionista /impresa:

Luogo e Data _____

Firma
Il dichiarante (*Inserire nominativo*)
MANDATARIO/CAPOGRUPPO

Firma per accettazione
Il mandante (*Inserire nominativo*)

Il mandante (*Inserire nominativo*)

Il mandante (*Inserire nominativo*)

Il mandante (*Inserire nominativo*)

N.B.

La domanda di partecipazione e la documentazione richiesta deve essere sottoscritta con firma digitale o altra firma elettronica qualificata o firma elettronica avanzata.

Allegare fotocopia di un documento di identità, in corso di validità, di ciascuno dei soggetti dichiaranti