

Piazza Conti n. 1 – Carpegna (PU)

Settore Contabilità e Servizi

(Tel. 0722727003-4 int. 5 Fax 072277732 mail: serv.amministrativo@unionemontana.montefeltro.pu.it)

**INDAGINE DI MERCATO
FINALIZZATA ALL’AFFIDAMENTO MEDIANTE PROCEDURA NEGOZIATA
DEL SERVIZIO DI MACELLAZIONEI PRESSO IL MATTATOIO MONTEFELTRO DI
SASSOCORVARO AUDITORE (PU). CIG 8460979CBD.**

**PROCEDURA DI AFFIDAMENTO EX ART. 63 D.LGS.50/2016 AI SENSI DELL’ART.1
C.2 LETT.B D.L.76/2020**

MODELLO 3 (SOLO PER LE A.T.I. DA COSTITUIRE)

ATTO DI IMPEGNO

In riferimento all’indagine di mercato in oggetto indicata i sottoscritti,

cognome:		nome:		comune di nascita:	
data di nascita:	residenza (via/piazza):		n.	CAP e città:	
codice fiscale:			partita IVA:		
indirizzo sede operativa (via/piazza):			n.	CAP e città:	
telefono:	cellulare:	fax:		e-mail:	
ruolo:				%	

cognome:		nome:		comune di nascita:	
data di nascita:	residenza (via/piazza):		n.	CAP e città:	
codice fiscale:			partita IVA:		
indirizzo sede operativa (via/piazza):			n.	CAP e città:	
telefono:	cellulare:	fax:		e-mail:	
ruolo:				%	

cognome:		nome:		comune di nascita:	
data di nascita:	residenza (via/piazza):		n.	CAP e città:	
codice fiscale:			partita IVA:		
indirizzo sede operativa (via/piazza):			n.	CAP e città:	
telefono:		cellulare:	fax:		e-mail:
ruolo:					%

cognome:		nome:		comune di nascita:	
data di nascita:	residenza (via/piazza):		n.	CAP e città:	
codice fiscale:			partita IVA:		
indirizzo sede operativa (via/piazza):			n.	CAP e città:	
telefono:		cellulare:	fax:		e-mail:
ruolo:					%

cognome:		nome:		comune di nascita:	
data di nascita:	residenza (via/piazza):		n.	CAP e città:	
codice fiscale:			partita IVA:		
indirizzo sede operativa (via/piazza):			n.	CAP e città:	
telefono:		cellulare:	fax:		e-mail:
ruolo:					%

cognome:		nome:		comune di nascita:	
data di nascita:	residenza (via/piazza):		n.	CAP e città:	
codice fiscale:			partita IVA:		
indirizzo sede operativa (via/piazza):			n.	CAP e città:	

.....		
telefono:	cellulare:	fax:	e-mail:	
ruolo:			%	

DICHIARANO

1. Di voler ESSERE AMMESSI alla procedura di gara di cui sopra, in Associazione Temporanea di Impresa;
2. Di impegnarsi, se affidatari del servizio, a conferire, con un unico atto, mandato collettivo speciale irrevocabile con rappresentanza all'operatore qualificato come capogruppo/mandatario, il quale sottoscriverà la convenzione d'incarico in nome e per conto proprio e dei mandanti;
3. Di nominare fin d'ora MANDATARIO/CAPOGRUPPO il seguente operatore economico:

.....

.....

(luogo)

(data)

(firma)^[*]

(firma)^[*]

.....

.....

(firma)^[*]

(firma)^[*]

.....

.....

(firma)^[*]

(firma)^[*]

.....

.....

AVVERTENZE:

[*] L'atto di impegno deve essere sottoscritto da tutti i componenti un raggruppamento temporaneo di imprese non ancora costituito; In alternativa all'autenticazione della sottoscrizione, deve essere allegata, a pena di esclusione, copia leggibile di un documento di identità, in corso di validità, di ogni sottoscrittore, firmata digitalmente.