



Riferimento: disciplinare di gara art. 7: documentazione di gara, paragrafo 6

Allegato C)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA EX ART. 47 DPR 445/2000
(Associazioni, Consorzi ordinari di concorrenti e G.E.I.E. già costituiti)**

OGGETTO: Procedura aperta per l'affidamento del contratto biennale di somministrazione di lavoro a tempo determinato presso l'Azienda Speciale: "Agenzia Formativa della Provincia di Varese"

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ residente a _____ CAP (_____)
in via _____ n. _____ nella qualità di _____
_____ dell'Impresa _____
con sede legale a _____ in via _____
Tel. _____ Fax _____ P.IVA _____
C.F. _____ e-mail: _____

partecipante quale:

- Impresa Capogruppo A.T.I.;
- Consorzio ordinario di concorrenti _____;
- Altro (specificare) _____;

e

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ residente a _____ CAP (_____)
in via _____ n. _____ nella qualità di _____
_____ dell'Impresa _____
con sede legale a _____ in via _____
Tel. _____ Fax _____ P.IVA _____
C.F. _____ e-mail: _____

partecipante quale:

- Impresa mandante A.T.I.;
- impresa consorziata del consorzio partecipante alla gara _____;
- Altro (specificare) _____;

e

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ residente a _____ CAP (_____)
in via _____ n. _____ nella qualità di _____
_____ dell'Impresa _____
con sede legale a _____ in via _____



AGENZIA FORMATIVA della PROVINCIA di VARESE

C.F.P. di GALLARATE - C.F.P. di LUINO - C.F.P. di TRADATE - C.F.P. di VARESE - C.F.P.I.L. di VARESE

Tel. _____ Fax _____ P.IVA _____

C.F. _____ e-mail: _____

partecipante quale:

- Impresa mandante di A.T.I.;
- Impresa consorziata del consorzio partecipante alla _____;
- Altro (specificare) _____;

e

Il sottoscritto _____ nato a _____

il _____ residente a _____ CAP (_____)

in via _____ n. _____ nella qualità di _____

_____ dell'Impresa _____

con sede legale a _____ in via _____

Tel. _____ Fax _____ P.IVA _____

C.F. _____ e-mail: _____

partecipante quale:

- Impresa mandante di A.T.I.;
- Impresa consorziata del consorzio partecipante alla _____;
- Altro (specificare) _____;

e

Il sottoscritto _____ nato a _____

il _____ residente a _____ CAP (_____)

in via _____ n. _____ nella qualità di _____

_____ dell'Impresa _____

con sede legale a _____ in via _____

Tel. _____ Fax _____ P.IVA _____

C.F. _____ e-mail: _____

partecipante quale:

- Impresa mandante di A.T.I.;
- Impresa consorziata del consorzio partecipante alla gara _____;
- Altro (specificare) _____;

DICHIARANO

a) Che nessun soggetto partecipa alla gara in altra forma, neppure individuale;



C.F.P. di GALLARATE - C.F.P. di LUINO - C.F.P. di TRADATE - C.F.P. di VARESE - C.F.P.I.L. di VARESE

- b) Di impegnarsi a **non modificare** successivamente la composizione del raggruppamento temporaneo o del consorzio ordinario di concorrenti o del G.E.I.E. e di impegnarsi a rispettare tutte le norme vigenti in materia;
- c) Di allegare mandato collettivo irrevocabile con rappresentanza conferita alla mandataria per scrittura privata autenticata;
- d) Di partecipare alla gara in oggetto come segue:

Impresa	Quota di partecipazione al servizio (%)

TIMBRO e FIRMA

Capogruppo/Consorzio _____

Imprese mandanti/ConSORZiate _____

Ai sensi dell'art.38 D.P.R.445/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento d'identità del dichiarante, all'ufficio competente a mezzo posta, unitamente alla restante documentazione di gara.

Data: _____

TIMBRO e FIRMA



Riferimento: disciplinare di gara art. 7: documentazione di gara, paragrafo 6

Allegato D)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA EX ART. 47 DPR 445/2000
(Associazioni, Consorzi ordinari di concorrenti e G.E.I.E. da costituirsi)**

OGGETTO: Procedura aperta per l'affidamento del contratto biennale di somministrazione di lavoro a tempo determinato presso l'Azienda Speciale: "Agenzia Formativa della Provincia di Varese"

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ residente a _____ CAP (_____)
in via _____ n. _____ nella qualità di _____
_____ dell'Impresa _____
con sede legale a _____ in via _____
Tel. _____ Fax _____ P.IVA _____
C.F. _____ e-mail: _____

partecipante quale:

- Impresa Capogruppo A.T.I.;
- Consorzio ordinario di concorrenti _____;
- Altro (specificare) _____;

e

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ residente a _____ CAP (_____)
in via _____ n. _____ nella qualità di _____
_____ dell'Impresa _____
con sede legale a _____ in via _____
Tel. _____ Fax _____ P.IVA _____
C.F. _____ e-mail: _____

partecipante quale:

- Impresa mandante di A.T.I.;
- impresa consorziata per conto della quale il consorzio _____ partecipa;
- Altro (specificare) _____;

e

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ residente a _____ CAP (_____)
in via _____ n. _____ nella qualità di _____
_____ dell'Impresa _____



AGENZIA FORMATIVA della PROVINCIA di VARESE

C.F.P. di GALLARATE - C.F.P. di LUINO - C.F.P. di TRADATE - C.F.P. di VARESE - C.F.P.I.L. di VARESE

con sede legale a _____ in via _____

Tel. _____ Fax _____ P.IVA _____

C.F. _____ e-mail: _____

partecipante quale:

Impresa mandante di A.T.I.;

impresa consorziata per conto della quale il consorzio _____ partecipa;

Altro (specificare) _____;

DICHIARANO

a) di impegnarsi, in caso di aggiudicazione, a conferire all'impresa Capogruppo come sopra indicata mandato speciale con rappresentanza o funzioni di Capogruppo;

b) che la quota di partecipazione ai servizi delle singole imprese costituenti l'A.T.I., il Consorzio, il G.E.I.E. è la seguente:

Impresa	Quota di partecipazione al servizio (%)

c) di impegnarsi, in caso di aggiudicazione, ad uniformarsi alla disciplina vigente con riguardo alle A.T.I. o Consorzi o G.E.I.E..

Data: _____

TIMBRO e FIRMA

Capogruppo /Consorzio _____

Imprese mandanti/consorziate _____

Ai sensi dell'art.38 D.P.R.445/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento d'identità del dichiarante, all'ufficio competente a mezzo posta, unitamente alla restante documentazione di gara.

Data: _____

TIMBRO e FIRMA