



COMUNE DI PODENZANO

Provincia di Piacenza

Oggetto: Richiesta di concessione in uso di immobile di proprietà comunale

DICHIARAZIONE PER RAGGRUPPAMENTI

I SOTTOSCRITTI

Nome e Cognome _____

Nato a _____ (____) il _____

In qualità di _____

dell'operatore economico _____

con sede legale in (località – provincia – c.a.p. – indirizzo) _____

Con codice fiscale / partita i.v.a. _____

Telefono _____ fax _____

Mail _____ pec _____

Nome e Cognome _____

Nato a _____ (____) il _____

In qualità di _____

dell'operatore economico _____

con sede legale in (località – provincia – c.a.p. – indirizzo) _____

Con codice fiscale / partita i.v.a. _____

Telefono _____ fax _____

Mail _____ pec _____

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, pienamente consapevoli delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARANO

- a) Di volere partecipare alla procedura in oggetto indicata in raggruppamento;
- b) Che, in caso di concessione in uso dell'immobile, sarà conferito mandato collettivo speciale con rappresentanza e funzioni di capo-gruppo a: _____
- c) Di autorizzare la suddetta designata quale capogruppo a compiere in nome e per conto delle società / soggetti mandanti ogni attività necessaria ai fini della partecipazione alla procedura;
- d) Che si uniformerà alla disciplina disposta dal D.Lgs. 36/2023 con riguardo alle associazioni temporanee;
- e) Che le obbligazioni nei confronti dell'Ente concedente saranno assolte in modo unitario;
- f) Che l'utilizzo dell'immobile verrà effettuato secondo il seguente calendario:

Soggetto				Calendario utilizzo
_____	Nei giorni:	<input type="checkbox"/>	Lunedì	Dalle _____ alle _____
		<input type="checkbox"/>	Martedì	Dalle _____ alle _____
		<input type="checkbox"/>	Mercoledì	Dalle _____ alle _____
		<input type="checkbox"/>	Giovedì	Dalle _____ alle _____
		<input type="checkbox"/>	Venerdì	Dalle _____ alle _____
		<input type="checkbox"/>	Sabato	Dalle _____ alle _____
		<input type="checkbox"/>	Domenica	Dalle _____ alle _____
_____	Nei giorni:	<input type="checkbox"/>	Lunedì	Dalle _____ alle _____
		<input type="checkbox"/>	Martedì	Dalle _____ alle _____
		<input type="checkbox"/>	Mercoledì	Dalle _____ alle _____
		<input type="checkbox"/>	Giovedì	Dalle _____ alle _____
		<input type="checkbox"/>	Venerdì	Dalle _____ alle _____
		<input type="checkbox"/>	Sabato	Dalle _____ alle _____
		<input type="checkbox"/>	Domenica	Dalle _____ alle _____

Data _____

(Firma dei dichiaranti /legali rappresentanti / procuratori)

(Firma dei dichiaranti /legali rappresentanti / procuratori)

DOCUMENTO DA STAMPARE, COMPILARE, SCANSIONARE E FIRMARE DIGITALMENTE

- Si allega copia fotostatica del seguente documento di ciascun sottoscrittore

Tipo _____ n. _____
rilasciata il _____
Data _____

(Firma del dichiarante)

Tipo _____ n. _____
rilasciata il _____
Data _____

(Firma del dichiarante)

- Nel caso in cui la domanda di partecipazione sia sottoscritta dal procuratore del legale rappresentante, va allegata la relativa procura, in originale o copia autentica