

ALLEGATO 2**DICHIARAZIONE**

Il / la sottoscritto / a _____ nato a
_____ prov. _____ il _____ residente a
_____ prov. _____ via
_____ telefono _____ nella qualità di
legale rappresentante del _____

DICHIARA

di impegnarsi a costituirsi in ATI/ATS

A tal fine indica come soggetto capofila: _____

Apporre la sottoscrizione di tutti i soggetti che si impegnano a costituirsi in ATI/ATS compreso il capofila

1. _____ (Data e Firma)

2. _____ (Data e Firma)

.....

n. _____ (Data e Firma)

Riportare il nome di ciascun soggetto che si impegna a costituirsi in ATI/ATS

(luogo e data)

(firma)