## Allegato “3”

**Al Comune di Martone**

**DICHIARAZIONE DI IMPEGNO A COSTITUIRSI IN ATI/ATS/RTI**

**In riferimento alla procedura finalizzata Per l’individuazione di soggetti del Terzo Settore per la coprogettazione e la gestione di azioni di sistema per l’accoglienza, la tutela e l’integrazione a favore di richiedenti e titolari di protezione internazionale nonché titolari di permesso umanitario nel quadro del Sistema di Protezione per Richiedenti Asilo e Rifugiati (SPRAR)**

 (Decreto Ministero dell’Interno 10 agosto 2016)

### il/la sottoscritto/a ………………………………………………………………………………………….

in qualità di…………………………………………………………………del soggetto ……………………….………

### il/la sottoscritto/a ……………………………………………………………………………………………

in qualità di…………………………………………………………………del soggetto ……………………….………

### il/la sottoscritto/a …………………………………………………………………………………………

in qualità di…………………………………………………………………del soggetto ……………………….………

### il/la sottoscritto/a ……………………………………………………………………………………………

in qualità di…………………………………………………………………del soggetto ……………………….………

# dichiarano congiuntamente di partecipare alla procedura in oggetto

**E IN CASO DI ATI/ATS/RTI IN FORMA VERTICALE** I soggetti partecipanti dichiarano di partecipare alla gara in oggetto come segue:

|  |  |
| --- | --- |
| **Denominazione Ente** | **Indicazione delle parti di SERVIZIO SVOLTO (DA INIDICARE SOLO IN CASO DI ATI/ATS IN FORMA VERTICALE)** |
| Capogruppo |  |  |
| Mandante 1 |  |  |
| Mandante 2 |  |  |
| Mandante 3 |  |  |

e

**Dichiarano**

l’intenzione di costituire un’ATS/ATI/RTI tra i predetti, qualora il progetto presentato dal Comune in collaborazione con il presente raggruppamento sia ammesso a finanziamento, indicando come Ente Capofila:

## SI IMPEGNANO

* (eventuale) a mettere a disposizione per la valutazione (che avverrà in fase di coprogettazione) le seguenti strutture, aventi le caratteristiche indicate all’art. 6 dell’Avviso pubblico, idonee ai fini dell'attuazione dei servizi di "accoglienza integrata", sulla base delle Linee Guida dello SPRAR allegate al DM 10 agosto 2016 e conformi, rispetto alla destinazione, alle vigenti normative comunitarie, nazionali e regionali, anche in materia di accreditamento e/o autorizzazione:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tipo di struttura** | **Capacità ricettiva** | **località** | **Breve descrizione** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ente | Leg. Rap. / Procuratore | firma |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**N.B.** La dichiarazione deve essere sottoscritta da ciascun soggetto che si impegni alla costituzione dell’ATS/ATI /RTI. Ogni soggetto deve compilare anche l’allegato 2 (modello di domanda).

Alla presente dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità di ciascun soggetto firmatario (art.38 DPR.n.445/2000).