



Città Metropolitana di Cagliari
Settore Edilizia – Servizio Appalti

Procedura aperta per l'appalto dei “servizi di progettazione inerente lo studio di fattibilità, il progetto di fattibilità tecnica ed economica, le progettazioni definitiva ed esecutiva, il coordinamento della sicurezza in fase di progettazione ed esecuzione dei lavori e la Direzione dei Lavori, individuati come “MANUTENZIONE, RISANAMENTO E REGIMAZIONE DEL RIU NOU”.

Importo complessivo dei servizi a base d'asta: €254.762,53 oltre INARCASSA e IVA, – CUP J84H17000140001 – CIG 7964107CFE

ALLEGATO 5

DICHIARAZIONE COSTITUZIONE ATI / CONSORZI ORDINARI / GEIE DA COSTITUIRE

(artt. 46, 47 e 76 D.P.R. n. 445/2000)

1) Il Sig. _____
Nato a _____ il _____
Rappresentante legale dell'operatore economico _____

2) Il Sig. _____
Nato a _____ il _____
Rappresentante legale dell'operatore economico _____

3) Il Sig. _____
Nato a _____ il _____
Rappresentante legale dell'operatore economico _____

DICHIARANO

- Di voler partecipare alla gara di cui all'oggetto in associazione temporanea di operatori economici / consorzio ordinario / GEIE / ai sensi dell'art. 46, comma 1, lett. e) del Codice dei contratti;
- Di impegnarsi, se aggiudicatari della gara, a conferire, con un unico atto notarile, **MANDATO COLLETTIVO SPECIALE IRREVOCABILE** con rappresentanza all'operatore economico qualificato come capogruppo/mandatario, il quale stipulerà il contratto in nome e per conto proprio e dei mandanti;
- Di nominare fin d'ora **MANDATARIO/CAPOGRUPPO** il seguente operatore economico:



Città Metropolitana di Cagliari
Settore Edilizia – Servizio Appalti

- Che le **quote / parti del servizio** di partecipazione degli operatori costituenti l’A.T.I., ai sensi dell’art. 48, comma 4 del D.lgs. 50/2016, sono le seguenti:

1) operatore **MANDATARIO** _____ opere/servizi ricadenti nella/e categoria/e *ovvero* prestazioni

- _____ AL _____ %

- _____ AL _____ %

2) operatore **MANDANTE** _____ opere/servizi ricadenti nella/e categoria/e *ovvero* prestazioni

- _____ AL _____ %

- _____ AL _____ %

DICHIARANO INOLTRE

Dati identificativi del “**GIOVANE PROFESSIONISTA – CO- PROGETTISTA ABILITATO DA MENO DI 5 ANNI**” (ex art. 4 del DM MIT 263/2016)

GIOVANE PROFESSIONISTA					
Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Titolo di studio	Estremi iscrizione Ordine professionale (n. e data)	Qualifica e funzioni	Natura del rapporto intercorrente con il soggetto partecipante alla procedura¹

Data _____

**I RAPPRESENTANTI LEGALI²
DEGLI OPERATORI ECONOMICI**

¹ Specificare se: componente di una associazione temporanea oppure professionista in organico del concorrente, con status di socio attivo, dipendente e consulente su base annua.

²N.B. La presente dichiarazione deve essere sottoscritta con firma digitale