Spettabile

**ISTITUTO RODIGINO DI ASSISTENZA SOCIALE**

Via Andrea Giacomo Giro n. 3

45100 Rovigo

*Stazione appaltante / Centrale di Committenza ex art. 37 del D.lgs 50/2016 per conto dei seguenti Enti:*

*Istituto Rodigino di Assistenza Sociale Rovigo – Centro Servizi Anziani Adria - IPAB Danielato Cavarzere – CSA “Pietro e Santa Scarmignan” Merlara – Centro servizi Sociali Villa Resemini Stienta –C.I.A.S.S. Corbola – Comune di Crespino*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IMPEGNO A COSTITUIRE RAGGRUPPAMENTO** | **Busta  n° 3** | **Doc.**  **2** |

Oggetto: PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA (CONGIUNTA EX ART. 37 DEL D.LGS. 50/2016) DI PRODOTTI PER L’INCONTINENZA E PRODOTTI PER L’IGIENE PERSONALE, CON COLLEGATO SERVIZIO DI ASSISTENZA E CONSULENZA INFERMIERISTICA E REPORTISTICA POST VENDITA – CIG

Il/la sottoscritto/a­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a il\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_)

Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In qualità di TITOLARE LEGALE RAPPRESENTANTE della ditta:

Ragione sociale :……………………………………………………………………..Codice fiscale………………………………….

Il/la sottoscritto/a­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a il\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_)

Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In qualità di TITOLARE LEGALE RAPPRESENTANTE della ditta:

Ragione sociale :……………………………………………………………………..Codice fiscale………………………………….

Il/la sottoscritto/a­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a il\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_)

Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In qualità di TITOLARE LEGALE RAPPRESENTANTE della ditta:

Ragione sociale :……………………………………………………………………..Codice fiscale…………………………………

***DICHIARANO***

che ai sensi di quanto previsto dall’art. 95, comma 10, del D.lgs 50/2016 e s.m.i., *inoltre, che in caso di aggiudicazione della procedura aperta in oggetto, costituiranno:* **Raggruppamento Temporaneo di imprese**, conferendo mandato collettivo speciale con rappresentanza

all’impresa………………………………………………………codice fiscale………………..………………………………………

con sede a ………………………………………………………………………………(……………………)

Timbri e firme:

*Allegati fotocopie del documento di identità del firmatario*