

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA' EX ART.47 DPR 445/2000**  
**Associazioni, Consorzi ordinari di concorrenti, GEIE non ancora costituiti**

**OGGETTO: COMUNI DI ARCISATE – BESANO – BISUSCHIO - INDUNO OLONA – PORTO CERESIO – AFFIDAMENTO SERVIZI DI RACCOLTA, TRASPORTO E SMALTIMENTO DI RIFIUTI SOLIDI URBANI, PULIZIA STRADE COMUNALI E GESTIONE DEL CENTRO DI RACCOLTA DURATA DI ANNI CINQUE CON FACOLTA' DI RINNOVO E PROROGA - CIG 8933424EAF**

Il sottoscritto .....  
nato a ..... il.....  
residente a .....  
nella qualità di .....  
dell'Impresa .....  
con sede legale in .....  
Tel. .... Fax .....  
P.I. .... C.F. ....  
partecipante quale:

- ☐ Impresa Capogruppo di A.T.I.
- ☐ Consorzio di concorrenti di cui all'art. 45 D.Lgs. 50/2016 s.m.
- ☐ Altro (specificare \_\_\_\_\_)

e

Il sottoscritto .....  
nato a ..... il.....  
residente a .....  
nella qualità di .....  
dell'Impresa .....  
con sede legale in .....  
Tel. .... Fax .....  
P.I. .... C.F. ....  
partecipante quale:

- ☐ Impresa Mandante di A.T.I.
- ☐ Impresa consorziata per conto della quale il Consorzio \_\_\_\_\_partecipa
- ☐ Altro (specificare \_\_\_\_\_)

e

Il sottoscritto.....  
 nato a ..... il.....  
 residente a .....  
 nella qualità di .....  
 dell'Impresa .....  
 con sede legale in .....  
 Tel. .... Fax .....  
 P.I. .... C.F. ....  
 partecipante quale:

- ☐ Impresa Mandante di A.T.I.
- ☐ Impresa consorziata per conto della quale il Consorzio.....partecipa
- ☐ Altro (specificare .....)

Il sottoscritto.....  
 nato a ..... il.....  
 residente a .....  
 nella qualità di .....  
 dell'Impresa .....  
 con sede legale in .....  
 Tel. .... Fax .....  
 P.I. .... C.F. ....  
 partecipante quale:

- ☐ Impresa Mandante di A.T.I.
- ☐ Impresa consorziata per conto della quale il Consorzio.....partecipa
- ☐ Altro (specificare .....)

e

Il sottoscritto.....  
 nato a ..... il.....  
 residente a .....  
 nella qualità di .....  
 dell'Impresa .....

con sede legale in .....

Tel. .... Fax .....

P.I. .... C.F. ....

partecipante quale:

- ☐ Impresa Mandante di A.T.I.
- ☐ Impresa consorziata per conto della quale il Consorzio\_\_\_\_\_partecipa
- ☐ Altro (specificare \_\_\_\_\_)

e

Il sottoscritto .....

nato a ..... il.....

residente a .....

nella qualità di .....

dell'Impresa .....

con sede legale in .....

Tel. .... Fax .....

P.I. .... C.F. ....

partecipante quale:

- ☐ Impresa Mandante di A.T.I.
- ☐ Impresa consorziata per conto della quale il Consorzio\_\_\_\_\_partecipa
- ☐ Altro (specificare \_\_\_\_\_)

**DICHIARANO**

- di impegnarsi, in caso di aggiudicazione, a conferire all'Impresa Capogruppo come sopra indicata mandato speciale con rappresentanza o funzioni di capogruppo;
- che la quota di partecipazione al servizio delle singole imprese costituenti l'A.T.I., il Consorzio, il GEIE è la seguente:

Impresa	servizi da eseguire	Quota di esecuzione (%)


- di impegnarsi, in caso di aggiudicazione, ad uniformarsi alla disciplina vigente con riguardo alle A.T.I. o Consorzi o GEIE.

APPORRE FIRMA DIGITALE