

(CARTA INTESTATA SOGGETTO PROPONENTE)

Spett.le  
Direzione regionale Musei nazionali Lazio  
Piazza Santa Croce in Gerusalemme 9/A  
00185 Roma  
PEC: drm-laz@pec.cultura.gov.it

**AVVISO PUBBLICO FINALIZZATO ALL'INDIVIDUAZIONE DI SOGGETTI PRIVATI SINGOLI O ASSOCIATI ATTRAVERSO LE PROCEDURE SEMPLIFICATE DI CUI ALL'ARTICOLO 134, COMMA 2, DEL DECRETO LEGISLATIVO 31 MARZO 2023, N. 36 PER L'ATTIVAZIONE DEL PARTENARIATO SPECIALE PUBBLICO-PRIVATO AVENTE AD OGGETTO: ATTIVITÀ DI VALORIZZAZIONE DELL'AREA ARCHEOLOGICA DELLE TERME TAURINE E DEL MUSEO ARCHEOLOGICO NAZIONALE DI CIVITAVECCHIA (RM), CON IL CONCORSO DI SOGGETTI PRIVATI, SINGOLI O ASSOCIATI**

**Allegato 4\_DICHIARAZIONE DI IMPEGNO A COSTITUIRSI NELLA FORMA DI ATI/ATS (resa ai sensi degli artt.46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)**

*(da ripetere per ogni partner, compreso il soggetto capofila)*

Il sottoscritto..... nato/a a  
..... il.....  
CF.....residente in.....  
alla via .....n. ....in qualità di legale rappresentante di  
..... con sede legale in.....  
CF/PIVA.....  
☐ soggetto capofila della costituenda ATI/ATS  
☐ partner della costituenda ATI/ATS

### **DICHIARA**

(ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e con la espressa consapevolezza di quanto prescritto dagli articoli 75 e 76 del medesimo DPR, rispettivamente sulle conseguenze civili e penali a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci)

in caso di selezione della proposta presentata a seguito dell'Avviso pubblico richiamato in oggetto:  
☐ di costituirsi formalmente in ATI/ATS, mediante scrittura privata autenticata ai sensi dell'art. 68 del D. Lgs. n. 36 del 31/03/2023, prima della data di sottoscrizione del contratto, secondo quanto disciplinato all'art. 4 dell'Avviso;  
☐ di conferire al capofila mandato collettivo speciale con rappresentanza

**DICHIARA, altresì**

- ☐ di prendere atto dei contenuti della proposta partenariale allegata alla domanda di partecipazione all'Avviso pubblico in oggetto;
- ☐ che l'articolazione dei ruoli e delle attività tra i componenti dell'ATI/ATS sarà la seguente:

SOGGETTO	RUOLO (CAPOFILA/PARTNER)	ATTIVITÀ NELL'AMBITO DELLA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO

\_\_\_\_\_, li \_\_/\_\_/\_\_\_\_

firma digitale del legale rappresentante *(di tutti i partner)*

\_\_\_\_\_