



Spett.le
Roma Capitale
Dipartimento Politiche Sociali e Salute
protocollo.servizisociali@pec.comune.roma.it

**AVVISO PUBBLICO N. 5
VILLAGGIO ATTREZZATO "SALONE"**

Manifestazione d'interesse per l'individuazione di Enti del Terzo Settore per la co-progettazione, ai sensi dell'art. 55, comma 3, del D. Lgs. n. 117/2017, prevista dal Piano d'Azione Cittadino per il superamento del "Sistema Campi" 2023-2026. Villaggio attrezzato "Salone".
Smart CIG n. ZB83BF6026
CUP n. J87G23000100006

**DICHIARAZIONE D'IMPEGNO A COSTITUIRSI
IN FORMA ASSOCIATA**

(incluso Ente capofila)
(da compilare esclusivamente in modalità elettronica)

1. Il/la sottoscritto/a nato/a a
prov il Codice Fiscale
residente a CAP
in Via//Piazza n.

in qualità di legale rappresentante dell'ETS

Denominazione

Cod. fiscale/Partita Iva

Sede legale (indirizzo, CAP, città)

2. Il/la sottoscritto/a nato/a a

prov il Codice Fiscale

residente a CAP



ALLEGATO C.5

in Via//Piazza n.

in qualità di legale rappresentante dell'ETS

Denominazione

Cod. fiscale/Partita Iva

Sede legale (indirizzo, CAP, città)

3. Il/la sottoscritto/a nato/a a

prov il Codice Fiscale

residente a CAP

in Via//Piazza n.

in qualità di legale rappresentante dell'ETS

Denominazione

Cod. fiscale/Partita Iva

Sede legale (indirizzo, CAP, città)

4. Il/la sottoscritto/a nato/a a

prov il Codice Fiscale

residente a CAP

in Via//Piazza n.

in qualità di legale rappresentante dell'ETS

Denominazione

ALLEGATO C.5

Cod. fiscale/Partita Iva

Sede legale (indirizzo, CAP, città)

5. Il/la sottoscritto/a nato/a a

prov il Codice Fiscale

residente a CAP

in Via//Piazza n.

in qualità di legale rappresentante dell'ETS

Denominazione

Cod. fiscale/Partita Iva

Sede legale (indirizzo, CAP, città)

6. Il/la sottoscritto/a nato/a a

prov il Codice Fiscale

residente a CAP

in Via//Piazza n.

in qualità di legale rappresentante dell'ETS

Denominazione

Cod. fiscale/Partita Iva

Sede legale (indirizzo, CAP, città)



ALLEGATO C.5

7. Il/la sottoscritto/a nato/a a
prov il Codice Fiscale
residente a CAP
in Via//Piazza n.

in qualità di legale rappresentante dell'ETS

Denominazione
Cod. fiscale/Partita Iva
Sede legale (indirizzo, CAP, città)

8. Il/la sottoscritto/a nato/a a
prov il Codice Fiscale
residente a CAP
in Via//Piazza n.

in qualità di legale rappresentante dell'ETS

Denominazione
Cod. fiscale/Partita Iva
Sede legale (indirizzo, CAP, città)

9. Il/la sottoscritto/a nato/a a
prov il Codice Fiscale
residente a CAP



ALLEGATO C.5

in Via//Piazza n.

in qualità di legale rappresentante dell'ETS

Denominazione

Cod. fiscale/Partita Iva

Sede legale (indirizzo, CAP, città)

10. Il/la sottoscritto/a nato/a a
 prov. il Codice Fiscale
 residente a

CAP

in Via//Piazza n.

in qualità di legale rappresentante dell'ETS

Denominazione

Cod. fiscale/Partita Iva

Sede legale (indirizzo, CAP, città)

SI IMPEGNANO A

- costituirsi in forma associata:

- indicare quale futuro Ente Capofila:

- conferire all'Ente Capofila, con unico atto, mandato speciale collettivo irrevocabile con rappresentanza, negli esatti termini e contenuti di cui al presente modulo.

Luogo e data

Firma digitale