

Spett.le  
Roma Capitale  
Dipartimento Politiche Sociali e Salute  
[protocollo.servizisociali@pec.comune.roma.it](mailto:protocollo.servizisociali@pec.comune.roma.it)

## AVVISO PUBBLICO

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, per la realizzazione di un progetto dal tema: "intercettazione, prevenzione e contrasto alle dipendenze nei giovani preadolescenti e adolescenti."

CUP J89I23000800004  
SMART CIG ZD23C07F92**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   
in Via//Piazza  n.



## ALLEGATO D

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

Cod. fiscale/Partita Iva



## ALLEGATO D

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 D**

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   
in Via//Piazza  n.



## ALLEGATO D

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