

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE DA PARTE DI ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO/ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE IN POSSESSO DELL'AUTORIZZAZIONE EX L.R.P. 42/92 PER COLLABORARE CON L'ASL CN2 IN SERVIZI DI TRASPORTO INTEROSPEDALIERO PROGRAMMATO E DI TRASPORTO SU PATOLOGIE AUTORIZZABILI E CONTINUAZIONE DI CURE NONCHÉ PER SERVIZI DI TRASPORTO URGENTE NON SANITARIO (EMODERIVATI, ORGANI E TESSUTI). PERIODO DAL 01/01/2018 – 31/12/2018.**

**DICHIARAZIONE DI IMPEGNO PER RAGGRUPPAMENTI/CONSORZI ORDINARI NON ANCORA COSTITUITI**

I sottoscritti:

1) \_\_\_\_\_  
cognome e nome

nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

in qualità di legale rappresentante della  ODV  APS

\_\_\_\_\_ denominazione ODV/APS

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

P.IVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

con sede legale in \_\_\_\_\_ ;

con sede operativa in \_\_\_\_\_ ;

2) \_\_\_\_\_  
cognome e nome

nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

in qualità di legale rappresentante della  ODV  APS

\_\_\_\_\_ denominazione ODV/APS

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

P.IVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

con sede legale in \_\_\_\_\_ ;

con sede operativa in \_\_\_\_\_ ;



6) \_\_\_\_\_  
cognome e nome

nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

in qualità di legale rappresentante della  ODV  APS

---

denominazione ODV/APS

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

P.IVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

con sede legale in \_\_\_\_\_;

con sede operativa in \_\_\_\_\_;

**DICHIARANO**

- 1) di partecipare all'avviso in argomento in qualità di:
  - Raggruppamento non ancora costituito;
  - Consorzio ordinario non ancora costituito
  
- 2) che detto Raggruppamento Temporaneo/consorzio ordinario sarà composto da:
  - a) \_\_\_\_\_ **MANDATARIO**, che avrà una percentuale di partecipazione alla convenzione pari al \_\_\_\_\_% ed eseguirà le seguenti parti del servizio:  
 \_\_\_\_\_
  
  - b) \_\_\_\_\_ **MANDANTE**, che avrà una percentuale di partecipazione alla convenzione pari al \_\_\_\_\_% ed eseguirà le seguenti parti del servizio:  
 \_\_\_\_\_
  
  - c) \_\_\_\_\_ **MANDANTE**, che avrà una percentuale di partecipazione alla convenzione pari al \_\_\_\_\_% ed eseguirà le seguenti parti del servizio:  
 \_\_\_\_\_
  
  - d) \_\_\_\_\_ **MANDANTE**, che avrà una percentuale di partecipazione alla convenzione pari al \_\_\_\_\_% ed eseguirà le seguenti parti del servizio:  
 \_\_\_\_\_
  
  - e) \_\_\_\_\_ **MANDANTE**, che avrà una percentuale di partecipazione alla convenzione pari al \_\_\_\_\_% ed eseguirà le seguenti parti del servizio:  
 \_\_\_\_\_
  
  - f) \_\_\_\_\_ **MANDANTE**, che avrà una percentuale di partecipazione alla convenzione pari al \_\_\_\_\_% ed eseguirà le seguenti parti del servizio:  
 \_\_\_\_\_

*(la percentuale di partecipazione deve essere indicata solo per i raggruppamenti)*

3) di impegnarsi, in caso di accesso al convenzionamento a formalizzare con atto notarile o scrittura privata

autenticata, il suddetto Raggruppamento Temporaneo/Consorzio ordinario, conferendo mandato speciale con rappresentanza all'ETS mandatario.

Data _____	TIMBRO ETS	FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE DEL MANDATARIO _____
Data _____	TIMBRO ETS	FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE DEL MANDANTE _____
Data _____	TIMBRO ETS	FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE DEL MANDATARIO _____
Data _____	TIMBRO ETS	FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE DEL MANDANTE _____
Data _____	TIMBRO ETS	FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE DEL MANDATARIO _____
Data _____	TIMBRO ETS	FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE DEL MANDANTE _____

**Alla presente dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del/i soggetto/i firmatario/i, solo ove non già altrimenti prodotta.**