

**ALLEGATO 2)**  
**DICHIARAZIONE DI PARTECIPAZIONE DI R.T.I.**

**Dichiarazione da rendersi nel caso di RTI ovvero di consorzi ordinari di concorrenti o di GEIE non ancora costituiti, debitamente sottoscritta dal legale rappresentante/procuratore di ogni impresa componente il raggruppamento.**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**  
**AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46 E 47 DEL DPR 445/2000 T.V.**

PROCEDURA APERTA, AI SENSI DELL'ART. 60 DEL D.LGS N.50/2016 , PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI GESTIONE E MANUTENZIONE CON CONDUZIONE FULL RISK DEI DISPOSITIVI MEDICI DEI PRESIDI OSPEDALIERI DI GALLARATE, SOMMA LOMBARDO E ANGERA DELLA A.S.S.T. VALLE OLONA, PER IL PERIODO DI MESI 12 (DODICI).

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
Domiciliato per la carica ove appresso, in qualità di \_\_\_\_\_  
dell'impresa \_\_\_\_\_  
con sede legale (località – provincia - c.a.p. – indirizzo) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
n. tel.: \_\_\_\_\_ n. fax: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
Domiciliato per la carica ove appresso, in qualità di \_\_\_\_\_  
dell'impresa \_\_\_\_\_  
con sede legale (località – provincia - c.a.p. – indirizzo) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
n. tel.: \_\_\_\_\_ n. fax: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
Domiciliato per la carica ove appresso, in qualità di \_\_\_\_\_  
dell'impresa \_\_\_\_\_  
con sede legale (località – provincia - c.a.p. – indirizzo) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
n. tel.: \_\_\_\_\_ n. fax: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
Domiciliato per la carica ove appresso, in qualità di \_\_\_\_\_  
dell'impresa \_\_\_\_\_  
con sede legale (località – provincia - c.a.p. – indirizzo) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
n. tel.: \_\_\_\_\_ n. fax: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000, pienamente consapevoli delle sanzioni penali previste

**ALLEGATO 2)**  
**DICHIARAZIONE DI PARTECIPAZIONE DI R.T.I.**

dall'art. 76 del citato DPR, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

**DICHIARANO ED ATTESTANO SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**

- 1) che, in caso di aggiudicazione, sarà conferito mandato speciale con rappresentanza o funzioni di capogruppo all'impresa \_\_\_\_\_ (mandataria), la quale stipulerà il contratto in nome e per conto proprio e delle mandanti;
- 2) di uniformarsi alla disciplina vigente in materia di associazioni temporanee o consorzi o GEIE;
- 3) che le parti della fornitura che saranno eseguite dai singoli operatori economici, e le quote di partecipazione al raggruppamento sono le seguenti:

Impresa Capogruppo	Parti della fornitura da eseguire	Quota di partecipazione
Impresa/e Mandante/i		
1)		
2)		
3)		
4)		

DATA

\_\_\_\_\_

TIMBRO DELL'IMPRESA CONCORRENTE E  
FIRMA LEGGIBILE DEL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

TIMBRO DELL'IMPRESA CONCORRENTE E  
FIRMA LEGGIBILE DEL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

TIMBRO DELL'IMPRESA CONCORRENTE E  
FIRMA LEGGIBILE DEL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

TIMBRO DELL'IMPRESA CONCORRENTE E  
FIRMA LEGGIBILE DEL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

- N.B.** Alla presente dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica, non autenticata, di un documento d'identità, in corso di validità, di ciascun sottoscrittore.
- N.B.** Ogni pagina del presente modulo dovrà essere corredata di timbro dell'impresa concorrente e sigla del sottoscrittore.
- N.B.** Nel caso di sottoscrizione da parte di procuratore munito di idonei poteri andrà allegata copia, conforme all'originale, della relativa procura.
- N.B.** Nel caso di ATI ovvero di consorzi ordinari di concorrenti o di GEIE non ancora costituiti, le

**ALLEGATO 2)**  
**DICHIARAZIONE DI PARTECIPAZIONE DI R.T.I.**

**dichiarazioni di cui ai MODELLI DI DICHIARAZIONE 1) e 1A), devono essere presentate e sottoscritte da tutti i soggetti che costituiranno la predetta associazione o il predetto consorzio di imprese o il GEIE.**