



Civico Di Cristina Benfratelli  
 Agenzia di Rilievo Nazionale ad Alta Specializzazione  
**U.O.C. Economico Finanziario**  
 email: [patrimonio@arnascivico.it](mailto:patrimonio@arnascivico.it)  
 pec: [sef.ospedalecivicopa@pec.it](mailto:sef.ospedalecivicopa@pec.it)

**OGGETTO: AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE PER L'ASSEGNAZIONE IN CONCESSIONE D'USO A TITOLO GRATUITO E PER FINALITÀ SOCIALI DELL'IMMOBILE SITO NEL COMUNE DI PALERMO IN VIA TRICOMI N.18 CONFISCATO ALLA CRIMINALITÀ NELLA DISPONIBILITÀ DELL'A.R.N.A.S., AI SENSI DELL'ART. 48 DEL DECRETO LEGISLATIVO 6 SETTEMBRE 2011 N.159**

**DICHIARAZIONE CONFERIMENTO MANDATO A CAPOGRUPPO**

**(non modificare la modulistica)**

Da compilare in caso di partecipazione in rete/raggruppamento di diversi enti/associazioni, consorzi/ATI/ATS **non ancora costituiti** – utilizzare **un modulo per ciascun dichiarante**.

AVVERTENZE

*Nella compilazione del modello, in caso di più opzioni, salvo diversa indicazione, barrare le caselle relative alla casistica d'interesse.*

*La dichiarazione deve essere compilata e sottoscritta dal rappresentante dell'Ente mandante che costituirà il soggetto in rete/raggruppamento ATI/ATS.*

*Nel caso in cui la dichiarazione sia sottoscritta da un procuratore del legale rappresentante del partecipante, deve essere allegata la relativa procura.*

**CONFERIMENTO DI MANDATO A CAPOGRUPPO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a

\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il

\_\_\_\_\_ Residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ via

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ C.F.

\_\_\_\_\_ Telefono n° \_\_\_\_\_ Cellulare n°

\_\_\_\_\_ E-mail

PEC

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

in qualità di (*barrare la casella che interessa*)

- legale rappresentante
- procuratore generale/speciale, giusta procura allegata

di:

Ragione sociale \_\_\_\_\_ Forma  
 giuridica \_\_\_\_\_ C.F.

\_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_ con sede legale

in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ via

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ sede operativa

in \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ via

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Tel.

\_\_\_\_\_ E-mail

\_\_\_\_\_ PEC

\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di accettare il contenuto della domanda di partecipazione formulata dal capogruppo e

**SI IMPEGNA**

a conferire allo stesso, in caso di assegnazione, mandato collettivo speciale con rappresentanza in qualità di mandatario, il quale stipulerà il contratto in nome e per conto proprio e dei mandanti.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA (leggibile)  
 IL LEGALE RAPPRESENTANTE/  
 PROCURATORE

**N.B.** Alla presente dichiarazione deve essere allegata, **a pena di esclusione**, copia fotostatica di un documento di identità del soggetto firmatario. Qualora la documentazione venga sottoscritta dal "procuratore" del concorrente, dovrà essere allegata, **a pena di esclusione**, originale o copia autenticata da un pubblico ufficiale della relativa procura notarile (generale o speciale) o altro documento da cui evincere i poteri di rappresentanza.

