



AUTORITA' PORTUALE DI RAVENNA

Via Antico Squero n.31 - Ravenna - C.F. 92033190395 - Tel. 0544-608811 - Fax 0544-608891
E-mail: ragioneria@port.ravenna.it - <http://www.port.ravenna.it>

Allegato A2

«Procedura per l'affidamento del servizio di erogazione di mutui bancari »

**DICHIARAZIONE DI IMPEGNO IRREVOCABILE ALLA COSTITUZIONE
DI ASSOCIAZIONE TEMPORANEA DI IMPRESE/CONSORZIO**
(articolo 37, comma 8, d.lgs. 163/06 e s.m.i.)

I sottoscritti, agenti in nome e per conto dei seguenti operatori economici:

1.

con sede in via n.
tel. fax e-mail
c.f.p.iva

2.

con sede in via n.
tel. fax e-mail
c.f.p.iva

3.

con sede in via n.
tel. fax e-mail
c.f.p.iva

4.

con sede in via n.
tel. fax e-mail
c.f.p.iva



AUTORITA' PORTUALE DI RAVENNA

Via Antico Squero n.31 - Ravenna - C.F. 92033190395 - Tel. 0544-608811 - Fax 0544-608891
E-mail: ragioneria@port.ravenna.it - <http://www.port.ravenna.it>

DICHIARANO

- di volersi costituire in r.t.i./consorzio;
- di impegnarsi irrevocabilmente, in caso di aggiudicazione dell'appalto di cui alla gara in oggetto, a conferire mandato collettivo speciale con rappresentanza all'operatore economico sopraindicato al numero. (¹), qualificato come capogruppo, il quale stipulerà il contratto in nome e per conto proprio e delle mandanti;
- si impegnano altresì a non modificare la composizione dell'associazione temporanea da costituirsi sulla base del presente impegno ed a perfezionare in tempo utile il relativo mandato, ai sensi delle vigenti disposizioni;
- di uniformarsi alla disciplina vigente in materia di pubblici appalti con riguardo alle associazioni temporanee o consorzi;
- che le percentuali e /o le parti del servizio che saranno eseguite dai suindicati operatori economici sono:

operatore economico..... (mandataria):

operatore economico..... (mandante):

operatore economico..... (mandante):

operatore economico..... (mandante):

La presente dichiarazione è sottoscritta in data,

per l'operatore economico n. 1. da

(²)in qualità di
.....

(specificare espressamente se titolare, legale rappresentante, procuratore)

sottoscrizione _____

per l'operatore economico n. 2. da

(²)in qualità di
.....

(specificare espressamente se titolare, legale rappresentante, procuratore)

¹ Indicare il numero di riferimento dell'impresa capogruppo tra quelle elencate in precedenza
² Indicare nome e cognome del soggetto dotato dei poteri di firma



AUTORITA' PORTUALE DI RAVENNA

Via Antico Squero n.31 - Ravenna - C.F. 92033190395 - Tel. 0544-608811 - Fax 0544-608891

E-mail: ragioneria@port.ravenna.it - <http://www.port.ravenna.it>

sottoscrizione _____

per l'operatore economico n. 3. da

(²)in qualità di
.....

(specificare espressamente se titolare, legale rappresentante, procuratore)

sottoscrizione _____

per l'operatore economico n. 4. da

(²)in qualità di
.....

(specificare espressamente se titolare, legale rappresentante, procuratore)

sottoscrizione _____