

E' necessario allegare fotocopia di valido documento di riconoscimento in corso di validità del/i sottoscrittore/i salvo che il modulo non sia sottoscritto con firma digitale o firma elettronica avanzata secondo i formati ammessi dalla Decisione sulla esecuzione UE n. 2015/1506 della Commissione europea del 08.09.2015.



**Finanziato  
dall'Unione europea**  
NextGenerationEU

**ATTUAZIONE INTERVENTI PIANO DI RIPRESA E RESILIENZA (PNRR) MINISTERO DELLA CULTURA**

**Missione 1 – Digitalizzazione, innovazione, competitività e cultura Componente 3 – Turismo e Cultura 4.0 (M1C3) – Misura 1 “Patrimonio culturale per la prossima generazione” – Investimento 1.2 “Rimozione delle barriere fisiche e cognitive in musei, biblioteche e archivi per consentire un più ampio accesso a partecipazione alla cultura” – Progetto “Musei svelati: depositi e accessibilità musei archeologici e collezioni”.**

ALLA STAZIONE UNICA APPALTANTE  
PROVINCIA DELLA SPEZIA

OGGETTO: PNRR - PROCEDURA NEGOZIATA IN MODALITÀ TELEMATICA SENZA BANDO AI SENSI DELL'ART. 1, COMMA 2 LETTERA B), DEL D.L. 76/2020 (CONVERTITO CON MODIFICAZIONI DALLA LEGGE 120/2020 E S.M.I.), E COME MODIFICATO DALL'ART. 51 DEL D.L.77/2021 E DELL' ART. 225 COMMA 8 D.LGS. 36/2023, DELL'ART. 63 DEL D.LGS. 50/2016 E DELL'ART. 14, COMMA 4 D.L. 13/2023 CONV. IN L. 41/2023 PER L'AFFIDAMENTO DEI LAVORI DI RISTRUTTURAZIONE PRESSO MUSEO ARCHEOLOGICO NAZIONALE E PARCO ARCHEOLOGICO DI LUNI (SP), DEPOSITO ARCHEOLOGICO MAGAZZINO NORD: PARZIALE DEMOLIZIONE MAGAZZINO E REALIZZAZIONE NUOVO DEPOSITO ARCHEOLOGICO.  
CUP F99D22001100001 CIG B6E4CF94B7

**- DICHIARAZIONE DI IMPEGNO IRREVOCABILE ALLA COSTITUZIONE DI RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO DI IMPRESE/CONSORZIO NON ANCORA COSTITUITO AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. N. 445/2000.**

**1) IMPRESA DELEGATARIA / MANDATARIA / CAPOGRUPPO**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
(specificare se titolare, legale rappresentante, procuratore)

dell'impresa / società \_\_\_\_\_ con sede legale in  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ con codice fiscale n. \_\_\_\_\_ con partita  
IVA n. \_\_\_\_\_ con codice attività n. \_\_\_\_\_

**2) IMPRESA MANDANTE / CONSORZIANDA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

**E' necessario allegare fotocopia di valido documento di riconoscimento in corso di validità del/i sottoscrittore/i salvo che il modulo non sia sottoscritto con firma digitale o firma elettronica avanzata secondo i formati ammessi dalla Decisione sulla esecuzione UE n. 2015/1506 della Commissione europea del 08.09.2015.**

(specificare se titolare, legale rappresentante, procuratore)

dell'impresa / società \_\_\_\_\_ con sede legale in  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ con codice fiscale n. \_\_\_\_\_ con partita  
IVA n. \_\_\_\_\_ con codice attività n. \_\_\_\_\_

### **3) IMPRESA MANDANTE / CONSORZIANDA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
(specificare se titolare, legale rappresentante, procuratore)

dell'impresa / società \_\_\_\_\_ con sede legale in  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ con codice fiscale n. \_\_\_\_\_ con partita  
IVA n. \_\_\_\_\_ con codice attività n. \_\_\_\_\_

con la presente,

### **DICHIARANO**

#### **In caso di RTI**

- di impegnarsi irrevocabilmente, in caso di aggiudicazione dei lavori di cui alla gara in oggetto, a conferire mandato collettivo speciale con rappresentanza all'impresa sopraindicata al numero 1), qualificato/a come Mandatario/a, il/la quale stipulerà il contratto in nome e per conto proprio e delle mandanti;
- di impegnarsi a non modificare la composizione del raggruppamento temporaneo da costituirsi sulla base del presente impegno ed a perfezionare in tempo utile il relativo mandato, ai sensi delle vigenti disposizioni di pubblici appalti di servizi, così come previsto dell'art. 48 del d.lgs. 50/2016

#### **In caso di consorzio**

- di impegnarsi in caso di aggiudicazione a costituire il consorzio

### **RIEPILOGO QUOTE COMPLESSIVE DI PARTECIPAZIONE ALL'INTERNO DEL RAGGRUPPAMENTO O CONSORZIO ORDINARIO**

*Indicare le quote di partecipazione rispetto all'importo complessivo del servizio*

*Mandatario/capogruppo* \_\_\_\_\_

*Quota %* \_\_\_\_\_

*Mandante* \_\_\_\_\_

**E' necessario allegare fotocopia di valido documento di riconoscimento in corso di validità del/i sottoscrittore/i salvo che il modulo non sia sottoscritto con firma digitale o firma elettronica avanzata secondo i formati ammessi dalla Decisione sulla esecuzione UE n. 2015/1506 della Commissione europea del 08.09.2015.**

Quota % \_\_\_\_\_

La presente dichiarazione è sottoscritta in data \_\_\_\_\_,

per il professionista/l'impresa n. 1) da:  
(1) \_\_\_\_\_ in qualità di

.....  
*(specificare espressamente se titolare, legale rappresentante, procuratore)*

sottoscrizione \_\_\_\_\_

per il professionista/l'impresa n. 2) da:  
(1) \_\_\_\_\_ in qualità di

.....  
*(specificare espressamente se titolare, legale rappresentante, procuratore)*

sottoscrizione \_\_\_\_\_

per il professionista/l'impresa n. 3) da:  
(1) \_\_\_\_\_ in qualità di

.....  
*(specificare espressamente se titolare, legale rappresentante, procuratore)*

sottoscrizione \_\_\_\_\_