

Spett.le
Comune di Monza

OGGETTO: AVVISO PUBBLICO DELL'AMBITO TERRITORIALE SOCIALE DI MONZA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA DI CO-PROGETTAZIONE DELLE AZIONI NELL'AREA "INCLUSIONE SOCIALE SISTEMA PENALE" ED IN PARTICOLARE DELLE AZIONI DI CUI AL BANDO REGIONALE "PIANI TERRITORIALI INTEGRATI PER L'INCLUSIONE SOCIALE DELLE PERSONE DI MAGGIORE E MINORE ETA' SOTTOPOSTE A PROVVEDIMENTI DELL'AUTORITA' GIUDIZIARIA AI SENSI DELL'ART. 2 DELLA LEGGE REGIONALE N. 25 DEL 24 NOVEMBRE 2017" APPROVATO CON DECRETO R.L. N. 8412 DEL 13/06/25 E AL PROGETTO REGIONALE "INFORMAZIONE E ASSISTENZA ALLE VITTIME: IL DIRITTO DI COMPRENDERE E DI ESSERE COMPRESI" EDIZIONE 4 - APPROVATO CON DECRETO R.L. N. 8214 DEL 11/06/25 - IMPEGNO A COSTITUIRE A.T.I.

(Ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa")

I SOTTOSCRITTI:

Cognome

Nome

C.F.

luogo di nascita

Data di nascita

Cittadinanza

Residente in Via/Piazza

Comune

Prov.

Cap.

In qualità di

Titolare/Legale rappresentante di:

Denominazione

Partita Iva Codice Fiscale

Sede legale Via/Piazza

Comune Prov. Cap.

Tel Fax

email

PEC (posta elettronica certificata)

Cognome

Nome

C.F.

luogo di nascita

Data di nascita

Cittadinanza

Residente in Via/Piazza

Comune Prov. Cap.

In qualità di
Titolare/Legale rappresentante di:

Denominazione

Partita Iva Codice Fiscale

Sede legale Via/Piazza

Comune Prov. Cap.

Tel Fax

email

PEC (posta elettronica certificata)

Cognome

Nome

C.F.

luogo di nascita

Data di nascita

Cittadinanza

Residente in Via/Piazza

Comune Prov. Cap.

In qualità di
Titolare/Legale rappresentante di:

Denominazione

Partita Iva Codice Fiscale

Sede legale Via/Piazza

Comune Prov. Cap.

Tel Fax

email

PEC (posta elettronica certificata)

Cognome

Nome

C.F.

luogo di nascita

Data di nascita

Cittadinanza

Residente in Via/Piazza

Comune Prov. Cap.

In qualità di
Titolare/Legale rappresentante di:

Denominazione

Partita Iva Codice Fiscale

Sede legale Via/Piazza

Comune Prov. Cap.

Tel Fax

email

PEC (posta elettronica certificata)

Cognome

Nome

C.F.

luogo di nascita

Data di nascita

Cittadinanza

Residente in Via/Piazza

Comune Prov. Cap.

In qualità di
Titolare/Legale rappresentante di:

Denominazione

Partita Iva Codice Fiscale

Sede legale Via/Piazza

Comune Prov. Cap.

Tel Fax

email

PEC (posta elettronica certificata)

Cognome

Nome

C.F.

luogo di nascita

Data di nascita

Cittadinanza

Residente in Via/Piazza

Comune Prov. Cap.

In qualità di
Titolare/Legale rappresentante di:

Denominazione

Partita Iva Codice Fiscale

Sede legale Via/Piazza

Comune Prov. Cap.

Tel. Fax

email

PEC (posta elettronica certificata)

Cognome

Nome

C.F.

luogo di nascita

Data di nascita

Cittadinanza

Residente in Via/Piazza

Comune Prov. Cap.

In qualità di
Titolare/Legale rappresentante di:

Denominazione

Partita Iva Codice Fiscale

Sede legale Via/Piazza

Comune Prov. Cap.

Tel Fax

email

PEC (posta elettronica certificata)

Cognome

Nome

C.F.

luogo di nascita

Data di nascita

Cittadinanza

Residente in Via/Piazza

Comune Prov. Cap.

In qualità di
Titolare/Legale rappresentante di:

Denominazione

Partita Iva Codice Fiscale

Sede legale Via/Piazza

Comune Prov. Cap.

Tel Fax

email

PEC (posta elettronica certificata)

Cognome

Nome

C.F.

luogo di nascita

Data di nascita

Cittadinanza

Residente in Via/Piazza

Comune Prov. Cap.

In qualità di
Titolare/Legale rappresentante di:

Denominazione

Partita Iva Codice Fiscale

Sede legale Via/Piazza

Comune Prov. Cap.

Tel Fax

email

PEC (posta elettronica certificata)

SI IMPEGNANO:

- a costituire, in caso di individuazione quale Ente Partner della Co-Progettazione, un ATI come sotto indicato:

Mandataria / Capogruppo:

Mandante 1:

Mandante 2:

Mandante 3:

Mandante 4:

Mandante 5:

Mandante 6:

Mandante 7:

Mandante 8:

Le attività svolte da ciascun membro verranno definite in sede di Co-Progettazione.

- a non modificare la composizione dell'ATS dichiarato nel presente atto d'impegno;
- a conferire mandato collettivo speciale con rappresentanza alla capogruppo la quale stipulerà la convenzione in nome e per conto proprio e delle mandanti;
- a produrre, entro il termine indicato dalla Amministrazione, atto dal quale risulti:
 - o Il conferimento di mandato speciale, gratuito ed irrevocabile a chi legalmente rappresenta la Impresa capogruppo;
 - o La inefficacia nei confronti del Comune di Monza della revoca del mandato stesso per giusta causa;
 - o La attribuzione al mandatario, da parte dei soggetti mandanti della rappresentanza esclusiva, anche processuale nei confronti del Comune di Monza per tutte le operazioni e gli atti di qualsiasi natura dipendenti dalla Convenzione, anche dopo il certificato di regolare esecuzione fino alla estinzione di ogni rapporto.

Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, sensibili e/o giudiziari), comunicati al Comune di Monza saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste Regolamento 679/2016/UE. Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici. Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Monza. L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE. L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è allegata alla documentazione di gara e reperibile presso gli uffici comunali. Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'Ente è contattabile all'indirizzo mail dpo@comune.monza.it

DATA

Firma (di tutti i soggetti)

Documento informatico sottoscritto con firma digitale ai sensi dell'art.

24 del D. Lgs. n. 82/2005 e ss.mm.ii