

AVVISO PUBBLICO PER L'ATTIVAZIONE DI UN PARTENARIATO SPECIALE PUBBLICO-PRIVATO (PSPP), AI SENSI DELL'ART. 134, COMMA 2, DEL CODICE DEI CONTRATTI PUBBLICI (D.LGS. 31 MARZO 2023, N. 36), AVENTE A OGGETTO "LA GESTIONE, LA VALORIZZAZIONE E L'ATTIVAZIONE DEL VILLINO MARVARDI NELL'AMBITO DEL PROGETTO SPAZIO35 – ATELIER URBANO" (CUP G39G25000470009).

ACCORDO DI RETE – SOGGETTI PARTNER
PER COLLABORAZIONE NELL'AMBITO DELLA PROPOSTA PROGETTUALE PER LA GESTIONE E VALORIZZAZIONE DEL VILLINO MARVARDI

Il/la sottoscritto/a (*nome e cognome*) _____, nato/a a _____ (____), il _____, C.F. _____ residente a _____, Indirizzo _____, n. _____ CAP _____, in qualità di rappresentante legale di **(candidato SOGGETTO GESTORE)**

(*denominazione/ragione sociale e forma giuridica*)

Indirizzo _____ n. _____ Comune _____ CAP _____
C.F. _____ P. I.V.A. _____

(*se il soggetto gestore si candida come ATI/ATS/CONSORZIO COSTITUENDO ripetere le informazioni indicate sopra per ciascun candidato*)

E

1. Il/la sottoscritto/a (*nome e cognome*) _____, nato/a a _____ (____), il _____, C.F. _____ residente a _____, Indirizzo _____, n. _____ CAP _____, in qualità di rappresentante legale di **(SOGGETTO COLLABORANTE)**

(*denominazione/ragione sociale e forma giuridica*)

Indirizzo _____ n. _____ Comune _____ CAP _____
C.F. _____ P. I.V.A. _____

2. Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) _____, nato/a a _____ (_____), il _____, C.F. _____ residente a _____, Indirizzo _____, n. _____ CAP _____, in qualità di rappresentante legale di **(SOGGETTO COLLABORANTE)**

(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)
Indirizzo _____ n. _____ Comune _____ CAP _____
C.F. _____ P. I.V.A. _____

3. Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) _____, nato/a a _____ (_____), il _____, C.F. _____ residente a _____, Indirizzo _____, n. _____ CAP _____, in qualità di rappresentante legale di **(SOGGETTO COLLABORANTE)**

(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)
Indirizzo _____ n. _____ Comune _____ CAP _____
C.F. _____ P. I.V.A. _____

4. Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) _____, nato/a a _____ (_____), il _____, C.F. _____ residente a _____, Indirizzo _____, n. _____ CAP _____, in qualità di rappresentante legale di **(SOGGETTO COLLABORANTE)**

(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)
Indirizzo _____ n. _____ Comune _____ CAP _____
C.F. _____ P. I.V.A. _____

5. Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) _____, nato/a a _____ (_____), il _____, C.F. _____ residente a _____, Indirizzo _____, n. _____ CAP _____,

in qualità di rappresentante legale di (**SOGGETTO COLLABORANTE**)

(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)

Indirizzo _____ n. _____ Comune _____ CAP _____

C.F. _____ P. I.V.A. _____

(se i soggetti collaboranti sono più di 5, ripetere le informazioni indicate sopra per ciascun candidato)

CONCORDANO QUANTO SEGUE

- la Proposta Progettuale presentata dal candidato soggetto gestore è condivisa da ciascun soggetto che si candida come soggetto collaborante;
- solo il Soggetto gestore parteciperà con un proprio rappresentante al Tavolo Tecnico per il PSPP;
- il soggetto collaborante si impegna ad aggiungere valore alla realizzazione del Progetto che sarà approvato nell'ambito del Tavolo Tecnico, esito del percorso di co-progettazione con l'Amministrazione comunale, svolgendo attività secondarie a supporto della realizzazione del progetto.

DICHIARANO

di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali, riportata in calce alla presente domanda e nell'Avviso pubblico in oggetto, relativa alla presente procedura.

Luogo e data, _____

Firma dei soggetti che costituiscono la rete