Programma d’Azione Comunale per il territorio del comune di Locarno

Mandati di studio paralleli con procedura di prequalifica selettiva

Allegato 3

Atto di consorziamento

Locarno, 23 ottobre 2023

**Sommario**

[1 Composizione del consorzio 3](#_Toc148538939)

[1.1 Denominazione del consorzio 3](#_Toc148538940)

[1.2 Società componenti del consorzio 3](#_Toc148538941)

[1.3 Altre società submandantarie 6](#_Toc148538942)

[2 Atto di consorziamento 7](#_Toc148538943)

# Composizione del consorzio

## Denominazione del consorzio

|  |  |
| --- | --- |
| **Denominazione del consorzio**  |  |

## Società componenti del consorzio

**Società consorziata 1: capofila**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ragione sociale (nome studio)**  |  |
| **Persona di riferimento: nome e funzione nello studio** |  |
| **Indirizzo** |  |
| **Telefono** |  |
| **Fax** |  |
| **E-Mail** |  |

**Società consorziata 2**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ragione sociale (nome studio)**  |  |
| **Persona di riferimento: nome e funzione nello studio** |  |
| **Indirizzo** |  |
| **Telefono** |  |
| **Fax** |  |
| **E-Mail** |  |

**Società consorziata 3**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ragione sociale (nome studio)**  |  |
| **Persona di riferimento: nome e funzione nello studio** |  |
| **Indirizzo** |  |
| **Telefono** |  |
| **Fax** |  |
| **E-Mail** |  |

**Società consorziata 4**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ragione sociale (nome studio)**  |  |
| **Persona di riferimento: nome e funzione nello studio** |  |
| **Indirizzo** |  |
| **Telefono** |  |
| **Fax** |  |
| **E-Mail** |  |

**Società consorziata 5**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ragione sociale (nome studio)**  |  |
| **Persona di riferimento: nome e funzione nello studio** |  |
| **Indirizzo** |  |
| **Telefono** |  |
| **Fax** |  |
| **E-Mail** |  |

Se necessario aggiungere ulteriori tabelle.

## Altre società submandantarie

**Società submabdataria 1**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ragione sociale (nome studio)**  |  |
| **Persona di riferimento: nome e funzione nello studio** |  |
| **Indirizzo** |  |
| **Telefono** |  |
| **Fax** |  |
| **E-Mail** |  |

**Società submabdataria 2**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ragione sociale (nome studio)**  |  |
| **Persona di riferimento: nome e funzione nello studio** |  |
| **Indirizzo** |  |
| **Telefono** |  |
| **Fax** |  |
| **E-Mail** |  |

**Società submabdataria 3**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ragione sociale (nome studio)**  |  |
| **Persona di riferimento: nome e funzione nello studio** |  |
| **Indirizzo** |  |
| **Telefono** |  |
| **Fax** |  |
| **E-Mail** |  |

 Se necessario aggiungere ulteriori tabelle.

**Atto di consorziamento**

Da consegnare in caso di consorzio di più società, timbrato e firmato.

Le società:

1. ……
2. ……
3. ……
4. ……
5. ……
6. ……

Dichiarano di essersi costituite in **consorzio** sotto la forma giuridica della società semplice ai sensi degli articoli 530 e seguenti del CO per lo svolgimento del seguente incarico:

***Programma d’Azione Comunale per il territorio del comune di Locarno***

***Mandato di studio in parallelo***

Denominazione e indirizzo del consorzio:

…………………………………

…………………………………

…………………………………

…………………………………

Il ruolo di capofila del consorzio, la responsabilità tecnica e la responsabilità amministrativa del mandato vengono assunti dallo studio …………………………...

Con il presente atto, gli studi consorziati conferiscono allo studio ………………… il diritto di rappresentanza per la presente offerta (diritto di firma secondo il registro di commercio).

*Luogo, data:* ………………………………………………………………..

..................................................... .....................................................

*Nome, Cognome Firma*

..................................................... .....................................................

*Nome, Cognome Firma*

..................................................... .....................................................

*Nome, Cognome Firma*

..................................................... .....................................................

*Nome, Cognome Firma*

..................................................... .....................................................

*Nome, Cognome Firma*

..................................................... .....................................................

*Nome, Cognome Firma*