Marca da bollo di 16,00 euro

|  |
| --- |
| **ALLEGATO 4.1**AVVISO PUBBLICO PER L’ASSEGNAZIONE IN CONCESSIONE D’USO A TITOLO ONEROSO DELLO SPAZIO SITO IN VIA RIPAMONTI 88 DENOMINATO “SMART CITY LAB” DESTINATO A FUNZIONI DI INCUBATORE D’IMPRESA E LABORATORIO DI INNOVAZIONE URBANA PER LA CITTA’ DI MILANO |
| **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE SOGGETTI AGGREGATI COSTITUITI O DA COSTITUIRSI**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA Ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n.445 |

*La presente dovrà essere sottoscritta dal legale rappresentante del soggetto designato come capofila o della Consorziata equiparata, nonché dai legali rappresentanti di tutti i soggetti membri del raggruppamento.*

|  |
| --- |
| **Tipologia e denominazione proponente aggregato** |
|  |  ATI |  |
|  |  ATS |  |
|  |  Consorzio d’Imprese |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Denominazione dei singoli componenti** | % di partecipazione ed esecuzione della prestazione |
| CapofilaO Consorziata equiparata |  |  |
| Mandante 1(membro ATI/ATS/Consorzio/) |  |  |
| Mandante 2(membro ATI/ATS/Consorzio/) |  |  |
| Mandante 3(membro ATI/ATS/Consorzio/) |  |  |
| Mandante 4(membro ATI/ATS/Consorzio/) |  |  |
| Mandante 5(membro ATI/ATS/Consorzio/) |  |  |
| Mandante 6(membro ATI/ATS/Consorzio/) |  |  |
| Mandante /(membro ATI/ATS/Consorzio/) |  |  |
| N.B. è possibile aggiungere altre righe nel caso in cui negli elenchi dovessero essere inserite le denominazioni di ulteriori società. | **100%** |

Ai fini della partecipazione al bando di gara in oggetto, visti tutti gli atti dell’Avviso

**DICHIARANO**

congiuntamente di partecipare come segue

|  |
| --- |
| **Rappresentante Legale Impresa Capofila o Consorziata equiparata** |
| **Nome e Cognome** |  |
| **Luogo e data di nascita** |  |
| **Codice Fiscale** |  |
| **Telefono** |  |
| **E-mail**  |  |
| **Carica sociale ricoperta** |  |
| **Se Procuratore, indicare gli estremi della Procura.** |  |
| **Mandante Membro ATI/ATS/Consorzio** |
| **Nome e Cognome** |  |
| **Luogo e data di nascita** |  |
| **Codice Fiscale** |  |
| **Telefono** |  |
| **E-mail (per contatti diretti)** |  |
| **Carica sociale ricoperta** |  |
| **Se Procuratore, indicare gli estremi della Procura.** |  |
| **Mandante Membro ATI/ATS/Consorzio** |
| **Nome e Cognome** |  |
| **Luogo e data di nascita** |  |
| **Codice Fiscale** |  |
| **Telefono** |  |
| **E-mail (per contatti diretti)** |  |
| **Carica sociale ricoperta** |  |
| **Se Procuratore, indicare gli estremi della Procura.** |  |
| **Mandante Membro ATI/ATS/Consorzio** |
| **Nome e Cognome** |  |
| **Luogo e data di nascita** |  |
| **Codice Fiscale** |  |
| **Telefono** |  |
| **E-mail (per contatti diretti)** |  |
| **Carica sociale ricoperta** |  |
| **Se Procuratore, indicare gli estremi della Procura.** |  |
| **Mandante Membro ATI/ATS/Consorzio** |
| **Nome e Cognome** |  |
| **Luogo e data di nascita** |  |
| **Codice Fiscale** |  |
| **Telefono** |  |
| **E-mail (per contatti diretti)** |  |
| **Carica sociale ricoperta** |  |
| **Se Procuratore, indicare gli estremi della Procura.** |  |
| **Mandante Membro ATI/ATS/Consorzio** |
| **Nome e Cognome** |  |
| **Luogo e data di nascita** |  |
| **Codice Fiscale** |  |
| **Telefono** |  |
| **E-mail (per contatti diretti)** |  |
| **Carica sociale ricoperta** |  |
| **Se Procuratore, indicare gli estremi della Procura.** |  |
| **Mandante Membro ATI/ATS/Consorzio** |
| **Nome e Cognome** |  |
| **Luogo e data di nascita** |  |
| **Codice Fiscale** |  |
| **Telefono** |  |
| **E-mail (per contatti diretti)** |  |
| **Carica sociale ricoperta** |  |
| **Se Procuratore, indicare gli estremi della Procura.** |  |

N.B. è possibile aggiungere altre righe nel caso in cui negli elenchi dovessero essere inserite le denominazioni di ulteriori società.

**DICHIARANO**

Che il raggruppamento nel suo insieme:

* possiede comprovata competenza ed esperienza pluriennale nell’ambito delle tecnologie e dell’innovazione per la c*ittà intelligente*, e dei servizi/attività a sostegno di startup innovative (scouting di idee, incubazione, accelerazione, supporto finanziario etc.);
* possiede i requisiti di cui all’Art. 25 c. 5 lettera c) del D.L. 179/2012, e di cui alla Tabella A, punto 3 del Decreto del Ministero dello Sviluppo Economico del 21 febbraio 2013, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n. 91 del 18 aprile 2013 - "Requisiti incubatori di start-up innovative";
* possiede una solida capacità economico-finanziaria attestata da idonea dichiarazione bancaria rilasciata da istituti bancari o intermediari autorizzati ai sensi del D.Lgs 385/1993;
* ha maturato nelle annualità 2021 e 2022 un fatturato annuo relativo ad attività svolte nei settori delle tecnologie e dell’innovazione per la *Città intelligente*, e dei servizi/attività a sostegno di startup innovative, complessivamente superiore a € 500.000,00.

**DICHIARANO INOLTRE DI**

impegnarsi, in caso di aggiudicazione della gara, a conferire mandato collettivo alla Capofila o Consorziata equiparata, la quale stipulerà la convenzione in nome e per conto proprio e delle mandanti e a produrre, entro il termine indicato nell’Avviso, l’atto notarile di costituzione del ATI/ATS/Consorzio dal quale risulti:

* il conferimento di mandato speciale gratuito ed irrevocabile a chi legalmente rappresenta l’impresa Capofila o Consorziata equiparata;
* l’inefficacia nei confronti dell’Amministrazione, della revoca del mandato stesso per giusta causa;
* l’attribuzione al mandatario, da parte delle imprese mandanti, della rappresentanza esclusiva anche processuale nei confronti dell’Amministrazione per tutte le operazioni e gli atti di qualsiasi natura dipendenti dall’aggiudica fino all’estinzione di ogni rapporto.

Data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Società** | **Legale Rappresentante** | **Firma** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| N.B. Alla suddetta dichiarazione deve essere allegata: |
| Copia fotostatica del documento di identità in corso di validità di tutti i soggetti firmatari (Carta d’Identità/Patente di guida/Passaporto). |