

## **ALLEGATO 6**

### **DICHIARAZIONE DI IMPEGNO A COSTITUIRE L'ATS/ATI/RTI**

La/Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ Legale Rappresentante di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_ avente sede legale a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e quindi consapevole delle responsabilità di ordine amministrativo, civile e penale in caso di dichiarazioni mendaci, ex art. 76 del DPR medesimo,

in riferimento al Bando programma "Multi-Risk sciEnce for resilienT commUnities undeR a changiNg climate (RETURN)", Bando a cascata per le IMPRESE, FINANZIATO NELL'AMBITO DEL PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA, MISSIONE 4 "ISTRUZIONE E RICERCA" – COMPONENTE 2 "DALLA RICERCA ALL'IMPRESA" – INVESTIMENTO 1.3, FINANZIATO DALL'UNIONE EUROPEA – NEXTGENERATIONEU

in riferimento al progetto presentato con Titolo/Acronimo \_\_\_\_\_ in risposta al suddetto Avviso

### **SI IMPEGNA A**

- far parte della costituenda ATI/ATS/RTI \_\_\_\_\_ (specificare nome) entro i termini previsti dal bando in qualità di:  
 Capofila;  
 Partner;
- conferire a \_\_\_\_\_ (specificare nome ente) i poteri per agire in qualità di Capofila Mandatario e rappresentante degli associati/altro nei confronti dell'Università degli Studi di Firenze, negli esatti termini e con il contenuto di cui al Bando che, a tal fine, si intende qui integralmente richiamato.

### **A TAL FINE DICHIARA**

di essere a conoscenza dei contenuti e delle modalità indicate nel Bando programma “Multi-Risk sciEnce for resilienT commUnities undeR a changiNg climate (RETURN)”, FINANZIATO NELL’AMBITO DEL PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA, MISSIONE 4 “ISTRUZIONE E RICERCA” – COMPONENTE 2 “DALLA RICERCA ALL’IMPRESA” – INVESTIMENTO 1.3, FINANZIATO DALL’UNIONE EUROPEA – NEXTGENERATIONEU – Bando a Cascata per Imprese dello Spoke 7 – TS3 Università degli Studi di Firenze.

*Il presente modulo deve essere compilato e firmato digitalmente dal Legale Rappresentante/Procuratore munito della relativa procura, con firma digitale CADES (.p7m).*