**Allegato A1**

**SOTTOSCRIZIONE FORMULARIO**

*In caso di Raggruppamento temporaneo (ATI/ATS) non ancora costituito la sottoscrizione del formulario deve essere effettuata dal rappresentante legale del Soggetto capofila e dai rappresentanti legali di tutti i soggetti partner indicati nella proposta progettuale, A PENA DI ESCLUSIONE.*

Il/La sottoscritto/a (Nome e Cognome) ……………………………………………………………. Codice Fiscale ………………..…………………. nato/a a ……………………………………….. Prov. ……….., il ……………………………. residente in via ……………………………………… Cap ………………… Comune ……………………………………….. Prov. ……………………..in qualità di Legale Rappresentante del soggetto …………………………………………………, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. in caso di falsità di atti e di dichiarazioni mendaci, nonché delle conseguenze di cui all’art. 75 comma 1 del medesimo D.P.R., attesta la veridicità delle informazioni riportate nel formulario e sottoscrive tutto quanto in esso contenuto.

Luogo e Data ……………………………………..

Firma Digitale del Legale Rappresentante

del Soggetto Proponente e/o Capofila

…………………………………………………………………………………………

(Firma apposta ai sensi e per gli effetti dell’art. 38 del DPR n. 445/2000)