

**AVVISO PUBBLICO PER L'ASSEGNAZIONE IN CONCESSIONE D'USO DI SPAZI DI PROPRIETA' COMUNALI PER LA COSTITUZIONE DI PRESIDI SANITARI DI MEDICINA GENERALE E/O PEDIATRIA DI LIBERA SCELTA**

**ALLEGATO C**

**DICHIARAZIONE DI IMPEGNO ALLA COSTITUZIONE FORMALE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ Via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ Via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ Via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ Via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ Via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

con la presente dichiarano di impegnarsi a perfezionare la costituzione di una \_\_\_\_\_ (*specificare la forma associativa di Tipo 1*),  
avente ad oggetto l'attività di cui al presente Avviso pubblico, entro e non oltre la stipula del

contratto di concessione d'uso degli spazi.

Luogo, \_\_\_\_\_

Firma di ciascun richiedente

---

---

---

---

---