All. 3

DICHIARAZIONE DI IMPEGNO A COSTITUIRSI IN ATS

AVVISO

OGGETTO: Avviso Pubblico per la costituzione di un elenco di Enti del Terzo Settore, in forma singola o associata, per l'erogazione dei servizi complementari del PROG. CALABRIA FRIENDS a valere sul FAMI 2021-2027 – PROG- 195 CUP J51H24000060006.

Con riferimento all'Avviso sopra menzionato

Il/la sottoscritto/a …… *in qualità di …… del soggetto capofila …..……..……..……*

il/la sottoscritto/a …… in qualità di …….. del soggetto partner …..……..……..……
il/la sottoscritto/a …… in qualità di …….. del soggetto partner …..……..……..……
il/la sottoscritto/a …… in qualità di …….. del soggetto partner …..……..……..……

DICHIARANO

l'intenzione di costituire un'A.T.S. tra i predetti per l'erogazione dei servizi complementari del PROG. 195 - CALABRIA FRIENDS e di assumere il seguente ruolo e attività nell'ambito del progetto:

ENTE	RUOLO	ATTIVITA'

Ente partner Firma dei Legali Rappresentanti

N.B. *La dichiarazione deve essere sottoscritta da ciascun Soggetto Partner che si impegna alla costituzione dell'ATS*

All. 3

Luogo e data

_____

Firma (digitale)

_____

N.B. Utilizzare preferibilmente la firma digitale. La firma autografa non è soggetta ad autenticazione se accompagnata dalla fotocopia di un documento di identità in corso di validità.