



Allegato 4

**Direzione Generale
Politiche Sociali e Socio-Sanitarie
Giunta Regionale della Campania -
Via Nuova Marina 19C ,
Napoli**

DICHIARAZIONE DI INTENTI

(Resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

OGGETTO: Avviso Pubblico “S.V.O.L.T.E. Superare la Violenza con Orientamento, Lavoro, Tirocini, Esperienze formative” POR FSE 2014-2020, Asse II, Obiettivo Tematico 9, Priorità di Investimento 9i, Obiettivo Specifico 7, Azione 9.2.3 approvato con D.D. n. _____ del _____ .

I sottoscritti:

- _____ nato/a a _____ il _____ residente in _____ in _____ qualità di legale rappresentante di _____ con sede legale in _____, capofila della costituenda ATS
- _____ nato/a a _____ il _____ residente in _____ in _____ qualità di legale rappresentante di _____ con sede legale in _____, partner della costituenda ATS

DICHIARANO

(ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e con la espressa consapevolezza di quanto prescritto dagli articoli 75 e 76 del medesimo D.P.R., rispettivamente sulle conseguenze civili e penali a cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendaci)

in caso di approvazione del progetto presentato a seguito dell'Avviso Pubblico

- di costituirsi formalmente in ATS, mediante scrittura privata autenticata ai sensi dell'art 48 del Decreto legislativo n. 50 del 18 aprile 2016, prima della sottoscrizione dell'atto di concessione, secondo quanto disciplinato all'art.3 dell'Avviso;
- di indicare quale futuro Capofila dell'ATS _____
- di indicare quale soggetto partner _____
- di conferire al Capofila, con l'atto di ATS (indicare), mandato speciale collettivo con rappresentanza.



DICHIARANO, altresì

- che la suddivisione tra i componenti l'ATS sarà la seguente:

Soggetto	Ruolo (indicare se mandataria o mandante)	Attività nell'ambito di realizzazione del progetto (Indicare le azioni di competenza del capofila e del soggetto partner)

Data _____

Per la _____

Timbro della struttura e firma del legale rappresentante (con fotocopia documento di riconoscimento)

Per la _____

Timbro della struttura e firma del legale rappresentante (con fotocopia documento di riconoscimento)