Oggetto: Individuazione di n. 1 soggetto privato del terzo settore in qualità di partner per la co-progettazione e realizzazione di interventi di cui al Programma annuale degli interventi – 2024 approvato dalla Regione Calabria con D.D.G. n. 18022 del 11/12/2024 ai sensi della *Legge regionale 30 novembre 2023, n. 52*

Dichiarazione impegno a costituire ATS
(ai sensi del D.lgs. 3 luglio 2017, n. 117)

I sottoscritti:
1._____
Nato/a a_____Prov_____il_____
Residente a_____ in via_____
n_____
Cap_____Codice fiscale_____
In qualità di Legale rappresentante
del/della_____
sede legale in_____ Via_____
n_____cap_____sede operativa in_____
Via_____n._____cap_____Partita Iva_____
Codice
Fiscale_____
2.
_____
Nato/a a_____Prov_____il_____
Residente a_____ in via_____ n_____
Cap_____Codice fiscale_____
In qualità di Legale rappresentante
del/della_____
sede legale in_____ Via_____

n_____cap_____sede operativa in_____

Via_____n._____cap_____Partita Iva_____
Codice
Fiscale_____
3.
_____

Nato/a a_____Prov_____il_____
Residente a_____ in via_____
n_____
Cap_____Codice fiscale_____
In qualità di Legale rappresentante
del/della_____
sede legale in_____ Via_____
n_____cap_____sede operativa in_____
Via_____n._____cap_____Partita Iva_____
Codice
Fiscale_____
4.

Nato/a a_____Prov_____il_____

Residente a_____ in via_____ n_____
Cap_____Codice fiscale_____
In qualità di Legale rappresentante
del/della_____
sede legale in_____ Via_____ n_____cap_____sede operativa in_____
Via_____n._____cap_____Partita Iva_____
Codice
Fiscale_____

PREMESSO

- Che per la partecipazione all'Avviso di cui all'oggetto le parti ritengono opportuna un'organizzazione comune delle attività relative e connesse alle operazioni conseguenti;
- che, per quanto sopra, le parti intendono partecipare all'avviso pubblico congiuntamente, impegnandosi alla costituzione dell'associazione Temporanea di Scopo di tipo_____(orizzontale/verticale/misto) in caso risulti beneficiaria

DICHIARANO

- Che in caso risulti Beneficiaria del contributo sarà nominata **Capogruppo mandatario** la:

_____
_____

- Che si assumerà le seguenti parti del servizio e/o che svolgerà le seguenti attività: (specificare le attività)

_____
_____
_____
_____

- Che la **mandante**

_____
si assumerà. le seguenti parti del servizio e/o che svolgerà le seguenti attività:
(specificazione attività)
_____
_____
_____

- Che la **mandante**

_____
si assumerà le seguenti parti del servizio e/o che svolgerà le seguenti attività:
(specificare le attività)
_____
_____
_____

- Che la **mandante**

_____
si assumerà le seguenti parti del servizio e/o che svolgerà le seguenti attività:
(specificazione attività)
_____
_____

- Che in conformità a quanto descritto al punto precedente, i predetti Rappresentanti Legali saranno responsabili in caso risultino beneficiari, del coordinamento con l'Ambito Territoriale di _____;

- Di impegnarsi, in caso risulti beneficiaria:
  - a non modificare, la composizione del Raggruppamento rispetto a quelle risultante dall'impegno presentato in sede di domanda di partecipazione all'Avviso e di perfezionare, in tempo utile, il relativo mandato irrevocabile;

  - A conferire, con unico atto, mandato collettivo speciale con rappresentanza al mandatario il quale stipulerà le convenzioni in nome e per conto proprio e delle mandanti;

- Che al futuro **Capogruppo/Mandatario** verranno conferiti i più ampi poteri sia per la stipula delle convenzioni, in nome e per conto proprio e delle mandanti, sia per l'espletamento di tutti gli atti dipendenti dalla stipula della Convenzione di concessione contributo e fino all'estinzione di ogni rapporto con la Regione Calabria.

CONSEGUENTEMENTE

I suddetti Rappresentanti legali, in caso l'ATS risulti beneficiaria dell'Avviso Pubblico, **si impegnano a conferire mandato collettivo speciale, con rappresentanza** e ampia e speciale procura gratuita e irrevocabile al Legale rappresentante dell'Ente Capogruppo
Le imprese:

Capogruppo _____ (legale rappresentante)
Timbro e firma

Mandante_____ (legale rappresentante)
Timbro e firma

Mandante_____ (legale rappresentante)
Timbro e firma

Mandante_____ (legale rappresentante)
Timbro e firma

Luogo e data_____

"Si dichiara di essere informato delle sanzioni penali per le dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi previste dall'Art.76 del DPR 445/2000"

"Si dichiara altresì di essere informato ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679 delle finalità e modalità di trattamento dei propri dati personali da parte dell'ATS di _____.

_____
Nota: La presente dichiarazione dovrà essere sottoscritta dai legali rappresentanti con firma digitale o con firma autografa allegando copia di un documento di identità in corso di validità, dei Mandanti e per accettazione del Mandatario.