All. 9

All'ATS di
Catanzaro

Oggetto: PR CALABRIA FESR FSE+ 2021-2027 - Obiettivo Specifico: **ESO 4.11**. - Migliorare l'accesso paritario e tempestivo a servizi di qualità, sostenibili e a prezzi accessibili, compresi i servizi che promuovono l'accesso agli alloggi e all'assistenza incentrata sulla persona, anche in ambito sanitario; modernizzare i sistemi di protezione sociale, anche promuovendone l'accesso e prestando particolare attenzione ai minori e ai gruppi svantaggiati; migliorare l'accessibilità l'efficacia e la resilienza dei sistemi sanitari e dei servizi di assistenza di lunga durata, anche per le persone con disabilità (FSE+). - Azione 4.k.1 – Sostenere e rafforzare l'offerta di servizi e l'accesso paritario e tempestivo a servizi sociosanitari e sanitari di qualità, inclusa l'offerta di servizi di assistenza familiare e di prossimità- **Avviso pubblico "Educational Framework – Progetto di supporto alle famiglie con educatori familiari**

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, ai sensi del paragrafo 3.3 dell'Avviso, i partecipanti possono aggregarsi in forma di ATS – Associazione Temporanea di Scopo;
- Che, ai sensi del citato paragrafo, nel caso in cui l'ATS non fosse ancora costituita, al momento della presentazione del Piano delle attività deve essere sottoscritta e allegata una dichiarazione di impegno volta alla costituzione dell'ATS, da perfezionarsi entro 15 giorni dalla pubblicazione della graduatoria.

Tutto ciò premesso le Parti

DICHIARANO

Che in caso risulti Beneficiaria del contributo sarà nominata **Capogruppo mandataria** 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 sopra, i predetti Rappresentanti Legali saranno responsabili, in caso di ammissione al contributo, del coordinamento operativo con l'Ambito Territoriale Sociale, quale soggetto sottoscrittore dell'accordo con la Regione Calabria per la gestione dei contributi finalizzati all'assunzione di educatori familiari tramite cooperative sociali, garantendo la corretta realizzazione delle attività previste dal progetto e la rendicontazione delle stesse.
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 l'ATS di _____-.

CONSEGUENTEMENTE

I suddetti Rappresentanti legali si impegnano a conferire mandato collettivo speciale, con rappresentanza e ampia e speciale procura gratuita e irrevocabile al Legale rappresentante dell'Ente Capogruppo
Gli Enti:

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_____

_____
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.