

**MODELLO**

**Avviso Pubblico**  
**per il supporto tecnico-scientifico alla Direzione Inclusione  
Sociale nella programmazione nell'ambito del Sistema Integrato  
degli interventi e dei servizi sociali regionali**

**DICHIARAZIONE DI INTENTI**  
**A COSTITUIRSI IN ASSOCIAZIONE TEMPORANEA di SCOPO**  
**(compilare solo in caso di Associazione Temporanea di Scopo)**

I/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_; codice fiscale \_\_\_\_\_  
telefono mobile \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ in qualità di  
legale rappresentante/rettore del/della Università (*denominazione  
dell'Università*)  
codice fiscale n. \_\_\_\_\_  
in nome e per conto del quale agisce, consapevole delle sanzioni penali  
previste in caso di dichiarazioni non veritieri, di falsità negli atti e della  
conseguente decadenza dei benefici di cui agli artt. 75 e 76 del DPR 445 del  
28 dicembre 2000,

**SI IMPEGNA**

- in caso di ammissione al contributo pubblico per la proposta progettuale dal titolo \_\_\_\_\_, a costituire associazione temporanea di scopo (ATS) in qualità di Ente Capofila con i seguenti Partner (*aggiungere tante righe quanti sono i partner\**):

| <b>Denominazione Università</b> |
|---------------------------------|
|                                 |
|                                 |
|                                 |
|                                 |

- \* Sono ammesse a presentare proposte progettuali esclusivamente le Università pubbliche con sede nel territorio della Regione Lazio, facenti parte del CRUL, in forma singola o associata con altre università anche private facenti parte del CRUL.

**DICHIARA, inoltre**

- che ciascun partner in elenco, in qualità di componente della costituenda ATS condivide i contenuti della proposta progettuale ed assume compiti e ruoli, quali stabiliti nella scheda progetto;
- che ciascun partner in elenco non prende parte a più di una proposta progettuale relative al medesimo Avviso, né in qualità di soggetto proponente né in qualità di soggetto capofila di ATS.

Si allegano di seguito le adesioni degli enti sopra elencati alla costituenda ATS di cui alla presente dichiarazione, sottoscritte dai rispettivi rappresentanti legali.

Il Legale Rappresentante dell'Ente Capofila  
(firmato digitalmente)

*\*N.B. Lo schema seguente e le correlate autodichiarazioni sono sottoscritti in forma olografa da ciascun partner di progetto e ognuno dei seguenti firmatari allega un documento di riconoscimento valido. Le dichiarazioni dei partner ATS e i relativi documenti di riconoscimento DEBBONO essere allegate in un unico file PDF. Il capofila dell'ATS, in qualità di soggetto proponente e futuro capofila, sottoscriverà il presente documento in formato DIGITALE.*

| <b>Denominazione Università</b> | <b>Codice Fiscale</b> | <b>Rappresentante legale<br/>(nome e cognome)</b> | <b>Codice<br/>Fiscale<br/>Rappresentante<br/>legale</b> | <b>Firma olografa<br/>(allega documento di<br/>riconoscimento)</b> |
|---------------------------------|-----------------------|---|---|--|
|                                 |                       |   |   |  |
|                                 |                       |   |   |  |
|                                 |                       |   |   |  |
|                                 |                       |   |   |  |
|                                 |                       |   |   |  |
|                                 |                       |   |   |  |
|                                 |                       |   |   |  |

ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità ognuno dei soggetti sottoscriventi il presente impegno per la costituenda Associazione Temporanea di Scopo dichiara:

- di aver preso piena conoscenza dell'Avviso e delle prescrizioni in esso contenute;
- che per il medesimo intervento non sono stati richiesti altri finanziamenti nell'ambito di programmi nazionali o regionali, né altri programmi o iniziative comunitarie;
- di essere consapevole che l'accertamento della non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, nonché di quelle accluse alla medesima, comporterà l'esclusione dalla procedura, ovvero, in caso di assegnazione del finanziamento, l'annullamento e/o la revoca della stessa;
- la propria idoneità alla sottoscrizione del presente impegno a costituirsi in ATS in caso di ammissione al finanziamento;
- l'insussistenza, nei confronti del rappresentante legale e dei componenti degli organi di amministrazione delle cause di divieto, di sospensione o di decadenza di cui all'art. 67 del d.lgs. 6/9/2011, n. 159;
- l'insussistenza di carichi pendenti e/o di condanne penali a carico del rappresentante legale e dei componenti degli organi di amministrazione;
- che l'ente rappresentato è in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori;
- che l'ente rappresentato è in regola con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte, dirette ed indirette e delle tasse;