

REGIONE LAZIO

Assessorato Servizi Sociali, Disabilità, Terzo Settore, Servizi alla Persona

Direzione Regionale Inclusione Sociale – Organismo Intermedio (OI)

Programma Fondo Sociale Europeo Plus (FSE+) 2021- 2027

Obiettivo di Policy 4 “Un’Europa più sociale”

Regolamento (UE) n. 2021/1060

Regolamento (UE) n. 1057/2021

Priorità 3 “Inclusione Sociale”

Obiettivo specifico I) promuovere l'integrazione sociale delle persone a rischio di povertà o di esclusione sociale, comprese le persone indigenti e i minori ESO4.12 (AP03).

Manifestazione di interesse per candidature alla realizzazione di
**PERCORSI DI INCLUSIONE PER UN GIUBILEO PARTECIPATIVO A FAVORE DI
PERSONE CON DISABILITÀ O A RISCHIO DI ESCLUSIONE SOCIALE**

Allegato B
DICHIARAZIONE DI INTENTI PER LA COSTITUZIONE DI UNA ATS

DICHIARAZIONE D'INTENTI PER LA COSTITUZIONE DI UNA ATS

tra

Il/la sottoscritto/a: _____

nato/a _____ il _____, codice fiscale _____

residente in: _____ domiciliato per la carica in:

_____ recapito telefonico (fisso): _____

recapito telefonico (cellulare): _____ rappresentante legale di

_____ (oppure delegato di...giusta delega del...allegare l'atto di delega)

, ente del terzo settore di cui all'art. 4, comma I del d.lgs. 3 luglio 2017, n. 117 (Codice del Terzo Settore), iscritto nel RUNTS con sede legale in _____ e sede

operativa in _____ con

atto n...del...._e-mail: _____ PEC _____ recapito

telefonico (fisso): _____ recapito telefonico (cellulare):

_____ codice fiscale P.IVA ETS _____

CAPOFILA della costituenda ATS

e

Il/la sottoscritto/a: _____

nato/a _____ il _____, codice fiscale _____

residente in: _____ domiciliato in (indicare ove

diverso dalla residenza): _____ recapito telefonico (fisso):

_____ recapito telefonico (cellulare):

_____ rappresentante legale di _____, ente

del terzo settore di cui all'art. 4, comma I del d.lgs. 3 luglio 2017, n. 117 (Codice del Terzo Settore), iscritto nel RUNTS con sede legale in _____ e sede

operativa in _____

e-mail: _____ PEC _____ recapito

telefonico (fisso): _____ recapito telefonico (cellulare):

_____ codice fiscale p.IVA ETS _____

MANDANTE della costituenda ATS



oppure

Il/la sottoscritto/a: _____

nato/a _____ il _____, codice fiscale _____

residente in: _____ domiciliato in (indicare ove

diverso dalla residenza): _____ recapito telefonico (fisso):

_____ recapito telefonico (cellulare):

_____ rappresentante legale di _____,

(specificare impresa, diocesi, altro)

con sede legale in _____ e sede operativa in

e-mail: _____ PEC _____ recapito

telefonico (fisso): _____ recapito telefonico (cellulare):

_____ codice fiscale p.IVA _____

MANDANTE della costituenda ATS

(aggiungere soggetto ove necessario)

in riferimento alla *Manifestazione di interessi per candidature alla realizzazione di Percorsi di inclusione per un Giubileo partecipativo a favore delle persone con disabilità o a rischio di esclusione sociale. Priorità "Priorità 3 "Inclusione Sociale", Obiettivo specifico I) ESO4.12 Regione Lazio PR FSE+ 2021-2027"* approvato con Determinazione Dirigenziale n. _____ del ____/____/____

DICHIARANO l'intento di partecipare alla suddetta procedura in ATS e, all'uopo, si IMPEGNANO a:

- costituirsi in ATS, ai sensi degli artt. 1703 e seguenti del codice civile, entro e non oltre 30 gg. dall'avvenuta approvazione del progetto presentato e comunque prima dell'avvio delle attività finanziate;
- conferire al capofila, con l'atto di costituzione in ATS, mandato speciale collettivo con rappresentanza;

Per il capofila _____
FIRMA DIGITALE del rappresentante legale

Per il mandatario _____
FIRMA DIGITALE del rappresentante legale

Per il mandatario _____
FIRMA DIGITALE del rappresentante legale

(Aggiungere Soggetto se necessario)