

**DICHIARAZIONE D'INTENTI A COSTITUIRSI IN  
ASSOCIAZIONE/ATS**

**Il sottoscritto A.** \_\_\_\_\_ nato a

\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ indirizzo  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_ in  
qualità di legale rappresentante di \_\_\_\_\_, capofila  
dell'ATS, avente sede legale in \_\_\_\_\_

**B.** \_\_\_\_\_ nato a

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in  
\_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_ in qualità  
di legale rappresentante di \_\_\_\_\_, Associato avente sede  
legale in \_\_\_\_\_

*(Aggiungere Soggetto se necessario)*

in riferimento all'Avviso Pubblico "Istituzione e gestione di nuovi Centri Antiviolenza e di nuove Case Rifugio per il sostegno e supporto a donne, sole o con figlie/i minori, vittime di violenza",

**Il sottoscritto B.** \_\_\_\_\_ nato a

\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ indirizzo  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_ in  
qualità di legale rappresentante di \_\_\_\_\_, capofila  
dell'ATS, avente sede legale in \_\_\_\_\_

**B.** \_\_\_\_\_ nato a

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in  
\_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_ in qualità  
di legale rappresentante di \_\_\_\_\_, Associato avente sede  
legale in \_\_\_\_\_

*(Aggiungere Soggetto se necessario)*

in riferimento all'Avviso Pubblico "Istituzione e gestione di nuovi Centri Antiviolenza e di nuove Case Rifugio per il sostegno e supporto a donne, sole o con figlie/i minori, vittime di violenza",

## DICHIARANO

- L'intento di costituirsi in ATS entro 30 giorni dalla data di determinazione di approvazione del finanziamento;
- Che la suddivisione delle attività e degli impegni tra i componenti l'ATS, ai sensi dell'art.2 del presente Avviso, avverrà secondo le forme e le condizioni rappresentate (*inserire schema*)

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)