



Dipartimento Lavoro-Sociale
 Servizio Tutela Sociale-Famiglia
 Ufficio Integrazione Sociale

DICHIARAZIONE DI IMPEGNO A COSTITUIRSTISI IN ASSOCIAZIONE TEMPORANEA DI SCOPO (ATS)

AVVISO PUBBLICO PER LA SELEZIONE DI SOGGETTI DEL TERZO SETTORE IN QUALITA' DI PARTNER PER LA CO-PROGETTAZIONE DEGLI INTERVENTI DI CUI AL PROGRAMMA DELLA CASSA DELLE AMMENDE FINALIZZATO ALLO "SVILUPPO DI SERVIZI PUBBLICI PER L'ASSISTENZA GENERALE ALLE VITTIME DI REATO E SERVIZI PUBBLICI PER LA GIUSTIZIA RIPARATIVA E LA MEDIAZIONE PENALE" ANNO 2021

LA PRESENTE SCHEDA È PARTE INTEGRANTE DELL'AVVISO E NON PUO' ESSERE MODIFICATA. QUALORA SI NECESSITI DI MAGGIORE SPAZIO PER ALCUNE VOCI, È POSSIBILE UNICAMENTE AGGIUNGERE DELLE RIGHE ALL'INTERNO DEL FORMAT

Con riferimento al progetto dal titolo

.....

relativo all'Avviso sopra menzionato

il/la sottoscritto/a _____

in qualità di Rappresentante Legale dell'organizzazione _____

Natura Giuridica: _____

Sede legale in: _____

Sede operativa in: _____

Codice fiscale/Partita IVA _____

Indirizzo _____

tel. _____ cell. _____

PEC _____ PEO _____

Modalità di intervento al sopraindicato progetto

Quota di cofinanziamento _____

nel ruolo di rappresentate Ente capofila.



**Dipartimento Lavoro-Sociale
Servizio Tutela Sociale-Famiglia
Ufficio Integrazione Sociale**

Il/la sottoscritto/a _____

in qualità di Rappresentante Legale dell'organizzazione _____

Natura Giuridica: _____

Sede legale in: _____

Sede operativa in: _____

Codice fiscale/Partita IVA _____

Indirizzo _____

tel. _____ cell. _____

PEC _____ PEO _____

Modalità di intervento al sopraindicato progetto

Quota di cofinanziamento _____

nel ruolo di rappresentante dell'Ente partner.

Il/la sottoscritto/a _____

in qualità di Rappresentante Legale dell'organizzazione _____

Natura Giuridica: _____

Sede legale in: _____

Sede operativa in: _____

Codice fiscale/Partita IVA _____

Indirizzo _____

tel. _____ cell. _____

PEC _____ PEO _____

Modalità di intervento al sopraindicato progetto

Quota di cofinanziamento _____



Dipartimento Lavoro-Sociale
Servizio Tutela Sociale-Famiglia
Ufficio Integrazione Sociale

nel ruolo di rappresentante dell'Ente partner.

DICHIARANO

l'intenzione di costituire un'Associazione Temporanea di Scopo tra i predetti soggetti, qualora il progetto presentato sia ammesso a finanziamento.

.....
.....

Firma del soggetto proponente e dei partecipanti

.....
.....
.....

Luogo e data

.....

N.B. La dichiarazione deve essere sottoscritta da ciascun soggetto che si impegni alla costituzione dell'ATS