

DICHIARAZIONE DI IMPEGNO A COSTITUIRSI IN ATS
--

AVVISO

OGGETTO: Avviso Pubblico per l'affidamento del servizio di attività formative volte a migliorare l'efficacia e l'efficienza del PROG.195 Calabria Friends a valere sul FAMI 2021-2027 –CUP J51H24000060006.

Con riferimento all'Avviso sopra menzionato

Il/la sottoscritto/a in qualità di
 del soggetto capofila

il/la sottoscritto/a in qualità di
 del soggetto partner

il/la sottoscritto/a in qualità di
 del soggetto partner

il/la sottoscritto/a in qualità di
 del soggetto partner

DICHIARANO

l'intenzione di costituire un'A.T.S. tra i predetti per l'affidamento del servizio di attività formative del PROG. 195 - CALABRIA FRIENDS e di assumere il seguente ruolo e attività nell'ambito del progetto:

ENTE	RUOLO	ATTIVITA'

Ente partner

Firma dei Legali Rappresentanti

Luogo e data

Firma (digitale)

N.B. *La dichiarazione deve essere sottoscritta da ciascun Soggetto Partner che si impegna alla costituzione dell'ATS*

N.B. Utilizzare preferibilmente la firma digitale. La firma autografa non è soggetta ad autenticazione se accompagnata dalla fotocopia di un documento di identità in corso di validità.