

ALLEGATO E – Dichiarazione di impegno a costituirsi in A.T.S

Alla Regione Calabria
Dipartimento Salute e Welfare
Settore 1 Welfare
welfare.lw@pec.regione.calabria.it

Dichiarazione di impegno a costituire ATS
(ai sensi del D.lgs. 3 luglio 2017, n. 117)

Manifestazione di Interesse per l'individuazione di soggetti del Terzo Settore, ai sensi del D.lgs. n. 117/2017, finalizzata alla co-progettazione e alla realizzazione del Progetto di Volontariato Generativo Intergenerazionale "Generazioni Connesse", in attuazione della Legge Regionale n. 33/2012 recante "Norme per la promozione e la disciplina del volontariato". D.G.R. n. 767 del 27/12/2024 – Bilancio finanziario gestionale della Regione Calabria per gli anni 2025–2027 (Art. 39, comma 10, del D.lgs. 23/06/2011, n.118).

I sottoscritti:

1. _____

Nato/a _____ a _____ Prov _____
il _____

Residente a _____ in via _____ n _____
Cap _____

Codice fiscale _____

In qualità di Legale rappresentante
del/della _____

sede legale in _____ Via _____
n _____ cap _____

sede operativa in _____ Via _____
n. _____ cap _____

Partita Iva _____ Codice
Fiscale _____

2. _____

Nato/a _____ a _____ Prov _____
il _____

Residente a _____ in via _____ n _____
Cap _____

Codice fiscale _____

In qualità di Legale rappresentante
del/della _____

sede legale in _____ Via _____
n _____ cap _____

sede operativa in _____ Via _____
n. _____ cap _____

Partita Iva _____ Codice
Fiscale _____

(aggiungere eventuali ulteriori campi)

**ALLEGATO E – Dichiarazione di impegno a costituirsi in A.T.S
PREMESSO**

- Che per la partecipazione all'Avviso Pubblico, di cui all'oggetto, le parti dovranno concorrere alla definizione di una proposta progettuale complessiva, implementando una opportuna organizzazione comune delle attività relative e connesse alle attività di progetto;
- che, per quanto sopra, le parti intendono partecipare all'Avviso Pubblico di cui in oggetto congiuntamente, impegnandosi alla costituzione di Associazione Temporanea di Scopo (ATS);

DICHIARANO

- ✓ Che il Soggetto capofila del partenariato (mandatario) e destinatario delle risorse è l'ente denominato: _____
- ✓ Che il Soggetto capofila del partenariato e mandatario si assumerà la responsabilità del progetto, nei confronti della Regione Calabria, e svolgerà le seguenti attività:
(descrivere l'attività)

- ✓ Che la mandante, ente partner denominato _____, si assumerà, la responsabilità della/e seguente/i attività:
(descrivere l'attività)

- ✓ Di impegnarsi, in caso di accesso al contributo economico relativo alla presente procedura:
 - a non modificare la composizione del Raggruppamento rispetto a quelle risultante dall'impegno presentato in sede di domanda di partecipazione all'Avviso Pubblico e di perfezionare, in tempo utile, il relativo mandato irrevocabile;
 - a conferire, con unico atto, mandato collettivo speciale con rappresentanza al mandatario il quale gestirà i rapporti con la Regione Calabria in nome e per conto proprio e delle mandanti.

CONSEGUENTEMENTE

I suddetti Rappresentanti legali, in caso di accesso alle risorse della presente procedura ad evidenza pubblica, **si impegnano a conferire mandato collettivo speciale, con rappresentanza** e ampia e speciale procura gratuita e irrevocabile al Legale rappresentante del Soggetto responsabile del partenariato di progetto.

Partenariato di progetto:

Soggetto responsabile (mandatario) _____
(legale rappresentante) Timbro e firma

Mandante _____ (legale rappresentante) Timbro e firma

Mandante _____ (legale rappresentante)
Timbro e firma

Luogo e data _____

Su carta intestata degli enti

ALLEGATO E – Dichiarazione di impegno a costituirsi in A.T.S

“Si dichiara di essere informato delle sanzioni penali per le dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi previste dall’Art.76 del DPR 445/2000”.

“Si dichiara, altresì, di essere informato ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679 delle finalità e modalità di trattamento dei propri dati personali da parte della Regione Calabria, Dipartimento Lavoro e Welfare, Settore 1 Welfare: Immigrazione Nuove Marginalità e Inclusione Sociale, Centro Antidiscriminazione, Contrasto alla Povertà, Famiglia e Servizi Educativi, Terzo Settore, Volontariato e Servizio Civile.

Allegare fotocopia di un documento di riconoscimento valido