

Regione Lazio  
Direzione regionale "Formazione e Lavoro"  
via Rosa Raimondi Garibaldi, 7  
00145 Roma

**Oggetto:** (INDICARE TITOLO AVVISO)

<b>DICHIARAZIONE D'INTENTI PER COSTITUZIONE ATI/ATS</b>
---

**Dichiarazione d'intenti per la costituzione ATI/ATS**

I sottoscritti

A. \_\_\_\_\_ nato \_\_\_\_\_ a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in  
\_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante della  
....., mandatario dell'ATI/ATS intenzionale composta da  
\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, avente sede legale in \_\_\_\_\_

B. \_\_\_\_\_ nato \_\_\_\_\_ a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in  
\_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante  
della \_\_\_\_\_ avente sede legale in \_\_\_\_\_

(Aggiungere Soggetto se necessario)

in riferimento all'Avviso Pubblico della Regione Lazio ".....,  
(INDICARE TITOLO AVVISO) approvato con Determinazione n. \_\_\_\_\_ del  
\_\_\_\_\_ (INDICARE ESTREMI DETERMINAZIONE)

**DICHIARANO**

- L'intento di costituirsi in ATI/ATS entro 30 giorni dalla data di determinazione di approvazione del finanziamento;

- Che la suddivisione tra i componenti l'ATI/ATS avverrà secondo la seguente ripartizione:

Soggetto	Partecipazione finanziaria		Ruolo di attività nel progetto <i>(indicare azioni)</i>
	euro	%	
		100,00	

- Di assegnare fin da ora il ruolo di mandataria alla \_\_\_\_\_

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)

*(Aggiungere Soggetto se necessario)*