

DICHIARAZIONE D'INTENTI PER LA COSTITUZIONE ATS

Alla REGIONE LAZIO
Direzione Regionale formazione Professionale
FSE e altri interventi cofinanziati
via Rosa Raimondi Garibaldi, 7
00145 Roma

Oggetto: Avviso per la selezione di progetti di educazione interculturale e integrazione scolastica degli allievi di origine migrante.

I sottoscritti:

1. Nome _____ Cognome _____ nato
a _____ (_____) il _____
C.F. _____, residente a _____ (_____)
in via _____ n. _____ recapito telefonico

in qualità di Legale Rappresentante di

con sede legale in _____ n. _____
comune _____ (_____)
recapito telefonico _____ fax _____

2. Nome _____ Cognome _____ nato
a _____ (_____) il _____
C.F. _____, residente a _____ (_____)

in via _____ n. _____ recapito telefonico

in qualità di Legale Rappresentante di

con sede legale in _____ n. _____

comune _____ (_____)

recapito telefonico _____ fax _____

Aggiungere altri punti se necessario

DICHIARANO

- L'intento di costituirsi con un unico atto notarile in ATS entro 30 giorni dalla data della determinazione di approvazione del finanziamento del progetto _____ presentato in risposta all'Avviso in oggetto;
- Di assegnare fin da ora il ruolo di mandataria all' Istituto Scolastico _____
- Che la suddivisione tra i componenti l'ATS avverrà secondo la seguente ripartizione:

Soggetto	Partecipazione finanziaria		<i>(indicare azioni)</i>
	<i>euro</i>	<i>%</i>	
		100,00	

Aggiungere altri punti se necessario

Luogo e data

Per _____

Timbro dell'Istituto Scolastico e firma del legale rappresentante

Per _____

Timbro della Struttura e firma del legale rappresentante

Aggiungere altri punti se necessario