



REGIONE LAZIO

Direzione Regionale Politiche per il Lavoro  
e Sistemi per l'Orientamento e la Formazione,  
via Rosa Raimondi Garibaldi, 7  
00145 Roma

**Oggetto: Avviso Pubblico per la realizzazione di interventi innovativi di orientamento allo studio e al lavoro degli studenti - POR obiettivo CRO FSE 2007/2013 Asse II Occupabilità e Asse IV Capitale Umano.**

**DICHIARAZIONE D'INTENTI PER COSTITUZIONE ATI /ATS**

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

I sottoscritti:

1) \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

In qualità di legale rappresentante di \_\_\_\_\_

avente sede legale in \_\_\_\_\_

e avente sede operativa in (nel caso in cui fosse diversa dalla sede legale) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

In qualità di legale rappresentante di \_\_\_\_\_

avente sede legale in \_\_\_\_\_

e avente sede operativa in (nel caso in cui fosse diversa dalla sede legale) \_\_\_\_\_

*(Aggiungere Soggetto se necessario)*



in riferimento all'Avviso Pubblico della Regione Lazio per la realizzazione di interventi innovativi di orientamento allo studio e al lavoro degli studenti, approvato con Determinazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ (INDICARE ESTREMI DETERMINAZIONE)

Linea di intervento \_\_\_\_\_

**DICHIARANO**

- L'intenzione di costituirsi in ATI/ATS entro e non oltre 30 giorni dalla data di notifica dell'approvazione del finanziamento del progetto presentato;
- che la suddivisione tra i componenti dell'ATI/ATS avverrà secondo la seguente ripartizione:

Soggetto	Suddivisione finanziaria		Ruolo e attività nel progetto <i>(indicare i ruoli e le competenze)</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)