Allegato 3

Direzione Regionale Formazione Professionale
FSE e altri interventi cofinanziati,
via Rosa Raimondi Garibaldi, 7
00145 Roma

Oggetto: (*INDICARE TITOLO AVVISO*)

DICHIARAZIONE D'INTENTI PER COSTITUZIONE ATI/ATS

Dichiarazione d'intenti per la costituzione ATI/ATS

I sottoscritti
_____ 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 _____

_____ nato a _____
Il_____ residente in _____
Indirizzo _____ n. _____ Prov _____ Codice fiscale_____
In qualità di legale rappresentante della _____ avente sede legale in _____

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

1) *(Aggiungere Soggetto se necessario)*

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**
	euro	*%*	*(indicare azioni)*

		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)