

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

Oggetto: *Intervento per lo sviluppo di una rete regionale di servizi per l'impiego degli addetti ai servizi alla persona (SAP) – Parte I - Avviso pubblico per la selezione dei progetti finalizzati all'intermediazione e all'approfondimento delle competenze degli operatori SAP - POR obiettivo CRO FSE 2007/2013 Asse II Occupabilità*

DICHIARAZIONE D'INTENTI PER COSTITUZIONE ATI/ATS

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 _____ e (se
diversa da quella legale) sede operativa in _____

B. _____ nato a _____ il
_____ residente in _____ indirizzo
_____ n. _____ Prov _____ Codice
fiscale _____ in qualità di legale rappresentante della
_____ avente sede legale in _____ e
(se diversa da quella legale) sede operativa in _____

(Aggiungere Soggetto se necessario)



in riferimento all'Avviso Pubblico della Regione Lazio "Intervento per lo sviluppo di una rete regionale di servizi per l'impiego degli addetti ai servizi alla persona (SAP) – Parte I - Avviso pubblico per la selezione dei progetti finalizzati all'intermediazione e all'approfondimento delle competenze degli operatori SAP" 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 (indicare azioni)
	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*)