All. B4

**FONDO SOCIALE EUROPEO 2014-2020**

**Avviso**

**"Candidatura per i servizi del Contratto di ricollocazione Generazioni"**

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

**OGGETTO: dichiarazione d’intenti per la costituzione ATI/ATS**

I sottoscritti:

Mandatario

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante della ………………………..…………, mandatario dell’ATI/ATS intenzionale con \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Mandante

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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 “Candidatura per i servizi del Contratto di ricollocazione Generazioni” e all’Allegato B “Scheda Formazione” della Nota di Attuazione,

**DICHIARANO**

* L’intento di costituirsi in ATI/ATS entro 10 giorni dalla data dell’atto di approvazione del percorso formativo da parte della Regione Lazio;
* Che la suddivisione tra i componenti l’ATI/ATS avverrà secondo la seguente ripartizione:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Soggetto** | **Partecipazione finanziaria** *%* | **Ruolo di attività nel progetto**  *(indicare azioni)* |
|  |  |  |
|  |  |  |

Per la \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Timbro della struttura e firma del legale rappresentante della mandataria (con fotocopia documento di riconoscimento)

Per la \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Timbro della struttura e firma del legale rappresentante della mandante (con fotocopia documento di riconoscimento)

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_