







Allegato 4

Giunta Regionale della Campania Direzione Generale Politiche Sociali e Socio-Sanitarie Via Nuova Marina 19 C, Napoli

DICHIARAZIONE DI INTENTI

(resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

forma		Obiettivo Tematico 9,		Orientamento, Lavoro, Tirocini, Esperienze Investimento 9i, Obiettivo Specifico 7, Azione
	oscritti: re per ciascun partner compreso il capofila)			
_				nato/a a
il_	Codice Fiscale	residente in		nato/a a _ in qualità di legale rappresentante di con sede legale in
_	Codice Fiscale	, car	ofila/partı	con sede legale in ner della costituenda ATS
	aso in cui il soggetto gestore del Centro ant nenti dello stesso	iviolenza sia un raggruț	opamento gia	à costituito, la dichiarazione va sottoscritta da tutti i
ir - d d	n caso di approvazione del progetto " li costituirsi formalmente in ATS, med	iante scrittura privata	espressa cons andare incont " presen autenticata essione, sec	ntato a seguito dell'Avviso Pubblico in oggetto: n ai sensi dell'art 48 del Decreto legislativo n. 50 condo quanto disciplinato all'art.3 dell'Avviso;
		DICHIARAN	NO, altresì	
- c	he l'articolazione dei ruoli e delle attivit	rà tra i componenti l'A	.TS sarà la	seguente:
	Soggetto	Ruolo (capofila/partr	ner)	Attività nell'ambito della realizzazione del progetto

1









DICHIARANO, altresì

- di mantenere invariata la composizione del partenariato per tutta la durata del progetto.

Data timbro e firma	del legale rappresentante
(tutti i partner)	