Allegato 3

Dichiarazione di intenti alla costituzione dell'ATS
(Resa ai sensi degli artt. 46 e segg. del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

A.G.C. 18 – Settore Assistenza Sociale
Giunta Regionale della Campania - Centro Direzionale Is. A6,
6° piano 80143 Napoli

OGGETTO: **Avviso pubblico "*Più competenze per gli operatori sociali*" approvato con D.D. n. _____ del _____ - P.O.R. Campania FSE 2007/2013 – Asse III Obiettivo Operativo g)2.**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ residente a _____, via/piazza _____ n. _____ Codice Fiscale _____ in qualità di legale rappresentante dell'Ente _____ con sede legale a _____ via/piazza _____ n. _____

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ residente a _____ via/piazza _____ n. _____ Codice Fiscale _____ in qualità di legale rappresentante dell'Ente _____ con sede legale a _____ via/piazza _____ n. _____

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ residente a _____ via/piazza _____ n. _____ Codice Fiscale _____ in qualità di legale rappresentante dell'Ente _____ con sede legale a _____ via/piazza _____ n. _____

fonte: http://burc.regione.campania.it

in caso di approvazione del progetto presentato a seguito dell'avviso pubblico "*Più competenze per gli operatori sociali"* approvato con D.D. n. _____ del _____ – P.O.R. Campania FSE 2007/2013 – Asse III Obiettivo Operativo g)2,

consapevoli degli effetti penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi dell'articolo 76 del citato DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARANO

ai sensi degli artt. 46 e segg. del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

- di costituirsi formalmente in *ATS,* mediante scrittura privata autenticata ai sensi dell'art. 37, commi 14 e 15, del Codice degli Appalti, in analogia con quanto dal medesimo Codice disciplinato per il caso di RTI, conferendo mandato collettivo speciale con rappresentanza all'Organismo di Formazione _____, detto mandatario, entro 20 giorni dalla data di pubblicazione della graduatoria sul BURC.

Luogo e Data _____

Per _____

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

Per _____

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

Per _____

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