



ALLEGATO 4

DICHIARAZIONE DI IMPEGNO A COSTITUIRSI NELLA FORMA DI ATS  
(resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

OGGETTO: AVVISO MANIFESTAZIONE DI INTERESSE "CATALOGO REGIONALE P.F.A. - Percorsi Formativi Accessibili" ASSE II - OBIETTIVO SPECIFICO 7 - AZIONE 9.2.1 (D.G.R. n. 830 del 04/12/2019) APPROVATO CON DD\_\_\_\_\_DEL \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a a .....  
..... il..... CF .....  
residente in..... alla via ..... n. .... in qualità di legale  
rappresentante di ..... con sede legale in .....  
CF/PIVA..... soggetto capofila della costituita/costituenda ATS;

e

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a a .....  
..... il..... CF .....  
residente in..... alla via ..... n. .... in qualità di legale  
rappresentante di ..... con sede legale in.....  
CF/PIVA..... partner della costituita/costituenda ATS

relativamente alla proposta progettuale di cui all'Avviso Manifestazione di Interesse "Catalogo Regionale P.F.A. - Percorsi Formativi Accessibili " del/i seguente/i percorso/i formativo/i:

(Ripetere per ogni percorso formativo)

SEP \_\_\_\_\_ QUALIFICA \_\_\_\_\_

- a) percorso formativo a titolarità regionale
- b) percorso formativo a titolarità del MLPS

DICHIARANO

(ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e con la espressa consapevolezza di quanto prescritto dagli articoli 75 e 76 del medesimo DPR, rispettivamente sulle conseguenze civili e penali a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci)

in caso di approvazione della proposta progettuale:

- di costituirsi formalmente in ATS, mediante scrittura privata autenticata ai sensi dell'art. 48 del D. Lgs. n. 50 del 18/04/2016, conferendo mandato collettivo speciale con rappresentanza all'organismo di formazione, in qualità di capofila mandatario;
- di mantenere invariata la composizione del partenariato per tutta la durata del Catalogo;
- di garantire l'adeguatezza di supporti in termini di risorse umane e strumentali in correlazione all'eventuale tipologia di svantaggio fisico, mentale, uditivo ed intellettuale dei destinatari.

DICHIARANO, altresì

- di prendere atto del contenuti del formulario (All. 2) allegato alla domanda di partecipazione all'Avviso pubblico in oggetto.

Data,

Firma del legale rappresentante (capofila e partner)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_