

		
UNIONE EUROPEA	REGIONE CALABRIA	REPUBBLICA ITALIANA

**AVVISO PUBBLICO  
PER LA SELEZIONE E IL FINANZIAMENTO DI INTERVENTI PER LA  
VALORIZZAZIONE DEL SISTEMA DEI BENI CULTURALI  
E PER LA QUALIFICAZIONE E IL RAFFORZAMENTO  
DELL'ATTUALE OFFERTA CULTURALE PRESENTE IN CALABRIA  
ANNUALITÀ 2017**

**All. III - Dichiarazione di intenti a costituirsi in ATS**

## DICHIARAZIONE DI IMPEGNO ALLA COSTITUZIONE DELL'ATS

(da compilarsi solo in caso di ATS da costituire)

I sottoscritti:

1. \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ via e n  
\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_, in qualità di legale  
rappresentante del soggetto: \_\_\_\_\_ con sede legale in  
\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ CF/Partita IVA  
\_\_\_\_\_.

2. \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ via e n  
\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_, in qualità di legale  
rappresentante del soggetto: \_\_\_\_\_ con sede legale in  
\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ CF/Partita IVA  
\_\_\_\_\_.

... \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ via e n  
\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_, in qualità di legale  
rappresentante del soggetto: \_\_\_\_\_ con sede legale in  
\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ CF/Partita IVA  
\_\_\_\_\_.

consapevoli delle sanzioni penali a cui possono andare incontro in caso di false attestazioni e dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti degli artt. 47 e 76 del DPR n. 445 del 28.12.2000,

### DICHIARANO

- che intendono partecipare congiuntamente all'Avviso Pubblico per la Selezione e il Finanziamento di iniziative culturali, Azione\_\_\_ Tipologia \_\_\_\_\_;
- che si obbligano sin d'ora a formalizzare, in caso di accettazione della proposta e non oltre il termine di firma della convenzione di cui all'Avviso Pubblico, un'Associazione Temporanea di Scopo (ATS) per dare attuazione al progetto,

### DESIGNANO

quale soggetto capofila della costituenda Associazione Temporanea di Scopo il soggetto  
\_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ in via/Piazza \_\_\_\_\_ n. civ. \_\_\_\_\_,

### AUTORIZZANO

sin da ora, il/la sig/sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ in via/Piazza \_\_\_\_\_ n. civ. \_\_\_\_\_, in qualità di  
rappresentante legale del soggetto \_\_\_\_\_ designato capofila, a  
rappresentare, ai fini suddetto progetto, le organizzazioni costituenti l'Associazione Temporanea di  
Scopo nei confronti della Regione Calabria.

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

*Soggetti*

*Timbro e firma (1)*

1.

---

---

2.

---

---

3.

---

---

...

---

---

<sup>(1)</sup> Ai sensi dell'articolo 38 comma 3 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, l'autentica delle firme è effettuata allegando le fotocopie di validi documenti di identità dei firmatari.