



UNIONE EUROPEA

mipaaf
ministero delle politiche
agricole alimentari e forestali



REPUBBLICA
ITALIANA



FEAMP

PO 2014-2020
Fondo europeo per gli
affari marittimi e la pesca

MODELLO ATTUATIVO DELL'AUTORITÀ DI GESTIONE

ALLEGATO 2

DICHIARAZIONE D'INTENTI PER LA COSTITUZIONE DI ATI/ATS

SCHEMA TIPO

DICHIARAZIONE D'INTENTI PER LA COSTITUZIONE DI UN'ASSOCIAZIONE TEMPORANEA D'IMPRESA (ATI)/ASSOCIAZIONE TEMPORANEA DI SCOPO (ATS)

1- Il sottoscritto nato il / /
a e residente in , in qualità
di Rappresentante Legale di

2- Il sottoscritto nato il / /
a e residente in , in qualità
di Rappresentante Legale di

3- Il sottoscritto nato il / /
a e residente in , in qualità
di Rappresentante Legale di

(aggiungere altri soggetti se necessario)

PREMESSO

- che l'AdG ha reso pubblico in data / / l'avviso
relativo a
(in seguito "Avviso");
- che, ai sensi dell'art. dell'Avviso, hanno titolo a presentare progetti Partenariati già
esistenti o appositamente costituiti;
- che, nel caso di partecipazione di Partenariati non ancora costituiti, i soggetti intenzionati a
raggrupparsi sono tenuti a sottoscrivere, ed allegare, una dichiarazione di intenti/impegno a
formalizzare l'accordo di partenariato entro giorni dal provvedimento di ammissione
al finanziamento.

Tutto ciò premesso le Parti, **per il caso in cui il progetto congiuntamente presentato risultasse
effettivamente ammesso al finanziamento di cui all'Avviso**

SI IMPEGNANO A

1. Costituire il Partenariato relativo al progetto denominato , nel rispetto di quanto indicato all'articolo dell'Avviso, entro giorni dal provvedimento di ammissione al finanziamento;
2. Indicare quale futuro Capofila del Partenariato, *il/la* , soggetto rientrante nella categoria prevista dall'art. dell'Avviso;
3. Conferire al Capofila, con unico atto il potere di rappresentare l'intera partnership nei confronti dell'Amministrazione referente, diventandone l'unico interlocutore;

DICHIARANO

che la suddivisione tra i componenti l'ATI/ATS avverrà secondo la seguente ripartizione:

Soggetto	Ripartizione attività in percentuale (%)	Ruolo di attività nel progetto (indicare azioni)

LUOGO E DATA DI SOTTOSCRIZIONE

Per

il legale rappresentante

Per

il legale rappresentante

Per

il legale rappresentante

(aggiungere altri soggetti se necessario)