







MODELLO ATTUATIVO DELL'AUTORITÀ DI GESTIONE

ALLEGATO 1 B

DICHIARAZIONE D'INTENTI PER LA COSTITUZIONE DI ATI/ATS

MODELLO ATTUATIVO DELL'AUTORITÀ DI GESTIONE ALLEGATO 1 B – DICHIARAZIONE D'INTENTI PER LA COSTITUZIONE DI ATI/ATS PO FEAMP 2014/2020



SCHEMA TIPO

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

1-	II sottoscritto			nato il	//					
a [е	residente in [, in qualità					
di	di Rappresentante Legale di									
2-	II sottoscritto			nato il	//					
a [е	residente in			, in qualità					
di Rappresentante Legale di										
3-	Il sottoscritto				//					
a [e	residente in			, in qualità					
di	Rappresentante Legale di									
(aggiungere altri soggetti se necessario)										
PREMESSO										
•	che l'AdG ha reso pubblico in dar relativo a (in seguito "Avviso");	ta	_//		l'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 raggrupparsi sono tenuti a sottoso formalizzare l'accordo di partenaria al finanziamento.	rivere, ed all	egare, una	dichiarazi						

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

MODELLO ATTUATIVO DELL'AUTORITÀ DI GESTIONE ALLEGATO 1 B – DICHIARAZIONE D'INTENTI PER LA COSTITUZIONE DI ATI/ATS PO FEAMP 2014/2020



SI IMPEGNANO A

1. Costituire il Partenariato relativo al progetto denominato										
2. Indicare quale futuro Capofila del Partenariato, il/la soggetto rientrante nella categoria prevista dall'art. dell'Avviso;										
		-		partnership nei confronti						
		DICHIAR	ANO							
che la suddivisione tra i co	o indicato all'articolo dell'Avviso, entro giorni dal di ammissione al finanziamento; e futuro Capofila del Partenariato, il/la dell'Avviso; capofila, con unico atto il potere di rappresentare l'intera partnership nei confronti cione referente, diventandone l'unico interlocutore; DICHIARANO isione tra i componenti l'ATI/ATS avverrà secondo la seguente ripartizione: tto Ripartizione attività in percentuale (%) A DI SOTTOSCRIZIONE									
Soggetto										
LUOGO E DATA DI SOTTOS	SCRIZIONE									
Per										
il legale rappresentante										
Per										
il legale rappresentante										
Per										
il legale rappresentante										

(aggiungere altri soggetti se necessario)