**MODELLO DI DICHIARAZIONE DI IMPEGNO A COSTITUIRSI IN FORMA ASSOCIATIVA**

*(da compilarsi a cura di tutti* *gli enti che si impegnano a costituirsi in forma associativa, compreso il capofila)*

# Premesso che, ai sensi dell’avviso pubblico per la procedura finalizzata all’individuazione di n. 1 soggetto del Terzo Settore disponibile alla co-progettazione, all’esecuzione e alla gestione di un sistema integrato di servizi e interventi per la prevenzione e il contrasto alla violenza di genere e per la gestione del centro antiviolenza è possibile presentare domanda di partecipazione in forma associativa, anche temporanea, da costituirsi anche successivamente alla scadenza dell’avviso

* che, ai sensi dell’art. 4 dell’avviso, i soggetti interessati devono aggregarsi in forma di ATS – Associazione Temporanea di Scopo;
* che, nel caso in cui la ATS non fosse ancora costituita, i soggetti, partecipanti al raggruppamento selezionato, si impegnano a formalizzare la ATS prima della sottoscrizione dell’accordo;

# I soggetti sotto indicati

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nella sua qualità di legale rappresentante dell’Ente (indicare denominazione, indirizzo, CAP e Comune della sede legale) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono e PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_

♦♦♦♦♦♦♦

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nella sua qualità di legale rappresentante dell’Ente (indicare denominazione, indirizzo, CAP e Comune della sede legale) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono e PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_

♦♦♦♦♦♦♦

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nella sua qualità di legale rappresentante dell’Ente (indicare denominazione, indirizzo, CAP e Comune della sede legale) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono e PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_

♦♦♦♦♦♦

(a*ggiungere eventuali righe per ulteriori soggetti)*

**SI IMPEGNANO**

1. a costituirsi in forma associativa (es. ATS);
2. ad indicare quale capofila della forma associativa, il seguente Ente: ………;
3. a conferire all’Ente capofila, con unico atto, mandato speciale collettivo con rappresentanza,
4. ad indicare, esplicitamente, nel mandato l’avviso e l’oggetto della co-progettazione per la quale si costituisce la forma associativa temporanea;
5. ad indicare esplicitamente, nell’atto di costituzione della forma associativa, il mandato irrevocabile all’Ente capofila per l’incasso del contributo e la dichiarazione di impegno da parte dell’Ente capofila a versare agli altri enti partecipanti alla forma associativa, la quota loro spettante del contributo ricevuto dalla Società della Salute Pistoiese
6. ad indicare nel mandato la responsabilità solidale degli enti partecipanti alla forma associativa nei confronti della Società della Salute Pistoiese
7. a stabilire una durata della forma associativa compatibile con gli obblighi indicati nell’Avviso pubblico;
8. a Costituire l’ATS conferendo il mandato di cui sopra, prima di della sottoscrizione dell’accordo di partenariato.

FIRMA DIGITALE

*In alternativa alla firma digitale è necessario timbro, firma e copia di un documento d’identità di ciascun sottoscrittore*

Per Il Legale rappresentante Per Il Legale rappresentante Per Il Legale rappresentante *(aggiungere eventuali righe per ulteriori soggetti)*

Allegati: documento d’identità di ciascun sottoscrittore

*Si dichiara di essere informato sulle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi previste dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000.*