

Direzione Regionale Politiche Attive del Lavoro, Formazione ed Istruzione, Politiche Sociali



L'Europa è la carta  
di accesso al futuro

PO FSE ABRUZZO  
2007»2013 | OBIETTIVO  
"Competitività regionale  
e occupazione"



## REGIONE ABRUZZO

Direzione Politiche Attive del Lavoro, Formazione ed Istruzione, Politiche Sociali

### P.O. FSE Abruzzo 2007-2013

Obiettivo "Competitività Regionale e Occupazione"

### PIANO OPERATIVO 2012-2013

#### **ASSE 4 – Capitale Umano**

*Obiettivo specifico 4.i) Aumentare la partecipazione alle opportunità formative lungo tutto l'arco della vita e innalzare i livelli di apprendimento e conoscenza*

#### **Progetto speciale**

#### **"SCUOLE SPECIALI DI TECNOLOGIA"**

#### **Linea d'intervento:**

**Percorsi di specializzazione tecnica superiore (IFTS)**

### DICHIARAZIONE DI IMPEGNO PER LA COSTITUZIONE DELL'ATS

## DICHIARAZIONE DI IMPEGNO PER LA COSTITUZIONE DELL'ATS

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ in qualità di rappresentante<sup>1</sup> legale del/della \_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ e P. IVA \_\_\_\_\_, matricola INPS n. \_\_\_\_\_, domiciliato per la carica in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ ove intende venga inoltrata ogni comunicazione connessa ai progetti approvati di cui trattasi;

e

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ in qualità di rappresentante<sup>2</sup> legale del/della \_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ e P. IVA \_\_\_\_\_, matricola INPS n. \_\_\_\_\_, domiciliato per la carica in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ ove intende venga inoltrata ogni comunicazione connessa ai progetti approvati di cui trattasi;  
(aggiungere altri soggetti se necessario)

### PREMESSO

- che la Regione Abruzzo ha reso pubblico in data ..... l' Avviso pubblico "**Progetto speciale "Scuole Speciali di Tecnologia" - Linea d'intervento: Percorsi di specializzazione tecnica superiore (IFTS)**" relativo all'Asse IV - Capitale Umano, Obiettivo specifico 4.i, in attuazione del P.O. FSE Abruzzo per il 2007/2013 - Piano Operativo 2012/2013;
- che, ai sensi dell'art. 4 dell' Avviso, hanno titolo a presentare progetti le Associazioni Temporanee di Scopo (ATS) costituite o costituende;
- che, in caso di ATS costituende, i soggetti intenzionati a raggrupparsi sono tenuti a presentare congiuntamente la domanda di partecipazione all'Avviso e a predisporre un progetto congiunto, nonché a sottoscrivere ed allegare una dichiarazione di intenti volta alla costituzione del raggruppamento nel caso sia ottenuta l'ammissione al finanziamento del progetto presentato.

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

### SI IMPEGNANO A

1. Costituire un' *ATS - Associazione Temporanea di Scopo* con la composizione indicata all'art. 4 dell'Avviso, successivamente all'ammissione al finanziamento e volta all'attuazione delle azioni ammesse, conferendo allo scopo ad un soggetto Capofila il mandato collettivo speciale con rappresentanza. Il mandato, gratuito e irrevocabile, sarà conferito con scrittura privata autenticata.

<sup>1</sup> Se persona diversa dal legale rappresentante, allegare atto di procura, in originale o copia conforme.

<sup>2</sup> Se persona diversa dal legale rappresentante, allegare atto di procura, in originale o copia conforme.

*Direzione Regionale Politiche Attive del Lavoro, Formazione ed Istruzione, Politiche Sociali*

2. Indicare quale futuro Capofila *dell'ATS il/la* \_\_\_\_\_, soggetto rientrante nelle categorie previste dall'art. 4 dell'Avviso a cui spetterà la rappresentanza esclusiva, anche processuale, dei mandanti nei confronti dell'Amministrazione concedente per tutte le operazioni e gli atti di qualsiasi natura dipendenti dall'affidamento, fino all'estinzione di ogni rapporto, fermo restando la facoltà della Regione Abruzzo di far valere direttamente le responsabilità facenti capo ai mandanti.
3. Costituire *l'ATS* utilizzando l'apposito modello "Allegato A.V" all'Avviso.

Timbro
--------

(Nome e Cognome del Responsabile legale e firma)

\_\_\_\_\_

Timbro
--------

(Nome e Cognome del Responsabile legale e firma)

\_\_\_\_\_

Timbro
--------

(Nome e Cognome del Responsabile legale e firma)

\_\_\_\_\_

Timbro
--------

(Nome e Cognome del Responsabile legale e firma)

\_\_\_\_\_

Luogo \_\_\_\_\_

Data \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_

Direzione Regionale Politiche Attive del Lavoro, Formazione ed Istruzione, Politiche Sociali

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**

(art.38 e art.47 del D.P.R. 445/00 e s.m.i)

**(compilare una scheda per ogni soggetto costituente l'ATS)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e domiciliato per la carica presso la sede sociale \_\_\_\_\_ nella sua qualità di rappresentante<sup>1</sup> legale del/della \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_;

ai fini della presentazione dell'unito atto di adesione ed ai sensi e per gli effetti degli articoli 38 e 47 del D.P.R. 445/00, consapevole della responsabilità penale in caso di dichiarazioni false o reticenti

**DICHIARA**

che il soggetto rappresentato non si trova in nessuna delle seguenti condizioni ostative:

**a)** che il soggetto rappresentato non si trova in stato di fallimento, di liquidazione, di amministrazione controllata, di concordato preventivo o in qualsiasi altra situazione equivalente, o a carico del quale è in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni, oppure versa in stato di sospensione dell'attività commerciale;

**b)** che nei confronti del legale rappresentante e nei confronti di tutte le persone munite di poteri del soggetto rappresentato non è stata emessa sentenza di condanna passata in giudicato, ovvero sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'articolo 444 del codice di procedura penale, per qualsiasi reato che incide sulla loro moralità professionale o per delitti finanziari;

**c)** che il soggetto rappresentato è in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori, secondo la legislazione italiana ;

**d)** che il soggetto rappresentato è in regola con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte e delle tasse, secondo la legislazione italiana.

Il concorrente dichiara inoltre che nei suoi confronti non sono state applicate sanzioni interdittive ai sensi del D.lgs. 8.6.2001, n. 231.

Dichiara di essere consapevole che, qualora dai controlli dell'amministrazione regionale, di cui agli articoli 71 e ss. del D.P.R. 445/00 emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, l'ATS rappresentata decade dall'aggiudicazione eventualmente conseguita sulla base della dichiarazione non veritiera.

(Nome e Cognome del Responsabile legale e firma)

\_\_\_\_\_

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

*La firma apposta viene autenticata ai sensi dell'art. 38 Comma 2 e 3 del DPR 445 del 28/12/2000 e s.m.i. allegando copia fotostatica di valido documento di identità.*

<sup>1</sup> Se persona diversa dal legale rappresentante, allegare atto di procura, in originale o copia conforme.  
PO FSE Abruzzo 2007-2013 – Ob. CRO - Piano Operativo 2012-2013 – Progetto speciale "Scuole speciali di tecnologia" – Percorsi IFTS