



Allegato E

**DIPARTIMENTO PER LA SALUTE E IL WELFARE
SERVIZIO PER LA PROGRAMMAZIONE SOCIALE E IL SISTEMA INTEGRATO SOCIO-SANITARIO**

AVVISO PUBBLICO "RETI PER L'AGGREGAZIONE GIOVANILE/2"

Modello per la Costituenda Associazione Temporanea di Scopo (ATS)

DICHIARAZIONE DI IMPEGNO PER LA COSTITUZIONE DELL'ATS

Il/La _____ sottoscritto/a _____ nato/a _____ a _____
_____ in qualità di rappresentante 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 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), di seguito denominati "le Parti"

PREMESSO

- che la Regione Abruzzo ha emanato in data l'Avviso pubblico "**RETI PER L'AGGREGAZIONE GIOVANILE/2**";
- che, ai sensi dell'art. 2 dell'Avviso i soggetti titolati a presentare proposte progettuali sono le Associazioni Temporanee di Scopo (ATS) costituite o costituende;
- che, in caso di ATS costituende, i soggetti disposti 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 di ammissione al finanziamento del progetto presentato.

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



SI IMPEGNANO A

1. Costituire una ATS (Associazione Temporanea di Scopo) con la composizione e secondo le disposizioni indicate all'art. 2 dell'Avviso pubblico "RETI PER L'AGGREGAZIONE GIOVANILE/2", successivamente all'ammissione al finanziamento, con la finalità di dare attuazione alle azioni progettuali 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.
2. Indicare, quale futuro Capofila dell'ATS, il _____, soggetto rientrante nelle categorie previste dall'art. 2 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 l'Allegato C "Modello di costituzione di Associazione Temporanea di Scopo (ATS)" di cui 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)

Luogo _____

Data _ _ / _ _ / _ _ _ _



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 legale del/della _____ con sede in _____ Via _____;

ai sensi e per gli effetti degli articoli 38-46-47 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, consapevole della responsabilità penale in caso di dichiarazioni false o mendaci

DICHIARA

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;
- 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;
- è in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori, secondo la legislazione italiana;
- è in regola con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte e delle tasse, secondo la legislazione italiana.
- non è oggetto di sanzioni interdittive ai sensi del D.lgs. 8.6.2001, n. 231.
- 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.

*Nel caso di ente pubblico barrare e non cancellare i punti/parti che esulano dalla tipologia dell'ente.