



REGIONE ABRUZZO

Dipartimento Sociale Enti Locali Cultura

Servizio

Istruzione Università

Ufficio

Istruzione e Formazione Tecnica Superiore

AVVISO PER L'AUTORIZZAZIONE DI PERCORSI IFTS IN ASSENZA DI FINANZIAMENTO PUBBLICO

DICHIARAZIONE DI IMPEGNO PER LA COSTITUZIONE DELL'ASSOCIAZIONE TEMPORANEA DI SCOPO

Il sottoscritto _____, nato il _____ a _____ (prov. _____), residente in _____, città _____ (prov. _____), in qualità di rappresentante legale _____ - **soggetto capofila/mandatario** - con sede legale in _____, città _____ (prov. _____), C.F. _____ e P. IVA _____, matricola INPS n. _____, matricola INAIL n. _____, domiciliato per la carica in _____ via _____, e- mail _____, pec _____, ove intende venga inoltrata ogni comunicazione connessa al progetto approvato di cui trattasi;

e

Il sottoscritto _____, nato il _____ a _____ (prov. _____), residente in _____, città _____ (prov. _____), in qualità di rappresentante legale _____ - **soggetto mandante** - con sede legale in _____, città _____ (prov. _____), C.F. _____ e P. IVA _____, matricola INPS n. _____, matricola INAIL n. _____, domiciliato per la carica in _____ via _____, e- mail _____, pec _____;

e

Il sottoscritto _____, nato il _____ a _____ (prov. _____), residente in _____, città _____ (prov. _____), in qualità di rappresentante legale _____ - **soggetto mandante** - con sede legale in _____, città _____ (prov. _____), C.F. _____ e P. IVA _____, matricola INPS n. _____, matricola INAIL n. _____, domiciliato per la carica in _____ via _____, e- mail _____, pec _____.

(aggiungere le righe necessarie per ogni ulteriore soggetto mandante)

PREMESSO

- che la Regione Abruzzo, in attuazione del Regolamento per l'autorizzazione di percorsi IFTS in assenza di finanziamento pubblico, ha reso pubblico l'Avviso con il quale è stato aperto lo "sportello" per la presentazione dei Progetti in argomento;
- che hanno titolo a presentare progetti le Associazioni Temporanee di Scopo (ATS) costituite o costituenti;
- che, in caso di ATS costituenti, i soggetti intenzionati a raggrupparsi sono tenuti a presentare congiuntamente la domanda di autorizzazione e a predisporre un progetto congiunto, nonché a sottoscrivere e allegare una dichiarazione di intenti volta alla costituzione del raggruppamento nel caso sia ottenuta l'ammissione all'autorizzazione del progetto presentato.

Tutto ciò premesso, le Parti, nel caso in cui il progetto congiuntamente presentato risultasse effettivamente ammesso all'autorizzazione regionale,

SI IMPEGNANO A

1. costituire una ATS (Associazione Temporanea di Scopo), con la composizione indicata dall'Avviso pubblico per l'autorizzazione di percorsi IFTS in assenza di finanziamento pubblico, successivamente all'ammissione all'autorizzazione e volta all'attuazione del percorso IFTS autofinanziato autorizzato, conferendo allo scopo a 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 _____, soggetto rientrante nelle categorie previste a cui spetterà la rappresentanza esclusiva, anche processuale, dei mandanti nei confronti dell'Amministrazione regionale per tutte le operazioni e gli atti di qualsiasi natura dipendenti dall'autorizzazione del percorso IFTS autofinanziato, 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, di cui all'allegato A.III.

SI IMPEGNANO ALTRESI', AD OGNI EFFETTO DI LEGGE, A:

- realizzare le attività, se autorizzate dalla Regione Abruzzo, in conformità al progetto eventualmente ammesso;
- rispettare gli adempimenti di carattere amministrativo, informativo ed informatico previsti dalle citate disposizioni regionali, di cui all'Avviso per l'autorizzazione di percorsi IFTS in assenza di finanziamento pubblico";
- rispettare gli adempimenti di carattere amministrativo, contabile, informativo ed informatico previsti in atti regionali di natura integrativa o interpretativa delle suddette disposizioni, che fossero emanati in relazione a fattispecie non espressamente previste ovvero a carattere esplicativo delle medesime disposizioni;
- pubblicizzare adeguatamente e in maniera corretta le attività;
- dare, ai fini degli obblighi pubblicitari, la necessaria conoscenza che l'attività in questione è autorizzata dalla Regione Abruzzo;
- conservare in originale o su supporti comunemente accettati la documentazione amministrativa e contabile riferita all'attività, in base alle normative vigenti e metterla a disposizione degli organi competenti;
- rispettare la normativa in materia fiscale, previdenziale e di sicurezza dei lavoratori e dei partecipanti impegnati nelle iniziative autorizzate;
- rispettare il termine di previsto per le procedure di verifica ai fini del rilascio della certificazione;
- rispettare la normativa in tema di concorrenza/appalti/ambiente/pari opportunità.

ASSICURANO INOLTRE

- la piena disponibilità e tempestività di adempimento, per quanto di sua competenza, in ordine alle attività di verifica da parte degli uffici competenti;
- che le attività in oggetto non usufruiscono né usufruiranno di finanziamenti pubblici di qualunque natura o provenienza;
- che ogni eventuale variazione apportata all'atto costitutivo e/o allo statuto dell'ATS beneficiaria sarà tempestivamente comunicata all'Amministrazione regionale;
- che per ogni eventuale variazione alla compagine societaria dell'ATS sarà richiesta preventiva autorizzazione alla Regione Abruzzo.

Data e luogo _____

(firma digitale)

(firma digitale)

(firma digitale)

N.B. Il presente documento deve essere sottoscritto con firma digitale dai legali rappresentanti di **ogni** componente l'ATS.