**AVVISO PUBBLICO DI CO-PROGETTAZIONE PER L’ATTIVAZIONE DI PARTENARIATI PER LA REALIZZAZIONE DEI SERVIZI DI FORMAZIONE ED EMPOWERMENT DEL PROGETTO “BARI COMMUNITY HUB - PARTE FSE”** **a valere sulle risorse del POR Puglia FESR FSE 2014-2020 - Asse IX – Azione 9.3 “Interventi per l’innovazione sociale” (FSE). CUP J99I22000230006.**

**Allegato 3 – Manifestazione di interesse e dichiarazione di impegno a formalizzare la costituzione dell’ATS o dell’ATI**

**Avviso Pubblico di co-progettazione per l’attivazione di partenariati per la realizzazione del progetto “Rete delle di Bari”**

IMPEGNO A COSTITUIRSI IN ATS o ATI

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente

in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_) via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nella qualità di rappresentante legale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_natura giuridica\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo sede legale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale/Partita IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente

in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_) via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , nella qualità di rappresentante legale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_natura giuridica\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo sede legale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale/Partita IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente

in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_) via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , nella qualità di rappresentante legale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_natura giuridica\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo sede legale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale/Partita IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevoli delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti di cui all'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e della conseguente decadenza dei benefici di cui all'art. 75 del citato decreto

**DICHIARANO**

di impegnarsi a costituirsi in A.T.S. o ATI (specificare) per la realizzazione del progetto denominato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ candidato all’Avviso Pubblico “BARI COMMUNITY HUB - PARTE FSE” a valere sulle risorse del POR Puglia FESR FSE 2014-2020 - Asse IX – Azione 9.3, entro 20 gg dalla comunicazione dell’avvenuta ammissione alla fase di co-progettazione, ex art. 12, c. 1, Avviso Pubblico.

A tal fine indicano come **soggetto capofila**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a cui sarà conferito, in caso di ammissione alla co-progettazione, mandato collettivo speciale con rappresentanza, ex art. 9, c. 3, dell’Avviso Pubblico.

Dichiarano, altresì, che la suddivisione delle competenze e del budget all’interno dell’ATS o ATI (specificare) sarà la seguente:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome partner** | **Breve descrizione del ruolo** | **Budget** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Luogo, data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Nome del sottoscrittore

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (firma)

2. Nome del sottoscrittore

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (firma)

3. Nome del sottoscrittore

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (firma)

**N.B.** Lasottoscrizione dovrà essere apposta dai rappresentanti legali di tutti i soggetti che si impegnano a costituirsi in ATS o ATI, compreso il capofila. Allegare copia fotostatica documento di identità in corso di validità dei soggetti sottoscrittori.