



PO FEAMP

ITALIA 2014/2020

**MODELLO ATTUATIVO
DELL'AUTORITÀ DI GESTIONE**

ALLEGATO 11

**DICHIARAZIONE D'INTENTI
PER LA COSTITUZIONE DI ATI/ATS**

SCHEMA TIPO

DICHIARAZIONE D'INTENTI PER LA COSTITUZIONE DI UN'ASSOCIAZIONE TEMPORANEA D'IMPRESA (ATI)/ASSOCIAZIONE TEMPORANEA DI SCOPO (ATS)

1- Il sottoscritto nato il ___/___/____
a e residente in , in qualità
di Rappresentante Legale di

2- Il sottoscritto nato il ___/___/____
a e residente in , in qualità
di Rappresentante Legale di

3- Il sottoscritto nato il ___/___/____
a e residente in , in qualità
di Rappresentante Legale di

(aggiungere altri soggetti se necessario)

PREMESSO

- che AdG/OO.II. ha reso pubblico in data ___/___/____
l'avviso relativo a
(in seguito "Avviso");
- che, ai sensi dell'art. dell'Avviso, hanno titolo a presentare progetti Partenariati già esistenti o appositamente costituiti;
- che, nel caso di partecipazione di Partenariati non ancora costituiti, i soggetti intenzionati a raggrupparsi sono tenuti a sottoscrivere, ed allegare, una dichiarazione di intenti/impegno a formalizzare l'accordo di partenariato entro giorni dal provvedimento di ammissione al finanziamento.

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

SI IMPEGNANO A

1. Costituire il Partenariato relativo al progetto denominato _____, nel rispetto di quanto indicato all'articolo _____ dell'Avviso, entro _____ giorni dal provvedimento di ammissione al finanziamento;
2. Indicare quale futuro Capofila del Partenariato, *il/la* _____, soggetto rientrante nella categoria prevista dall'art. _____ dell'Avviso;
3. Conferire al Capofila, con unico atto il potere di rappresentare l'intera *partnership* nei confronti dell'Amministrazione referente, diventandone l'unico interlocutore;

DICHIARANO

che la suddivisione tra i componenti l'ATI/ATS avverrà secondo la seguente ripartizione:

Soggetto	Ripartizione attività in percentuale (%)		Ruolo di attività nel progetto (indicare azioni)

LUOGO E DATA DI SOTTOSCRIZIONE

___ / ___ / ____

Per _____

il legale rappresentante _____

Per _____

il legale rappresentante _____

Per _____

il legale rappresentante _____

(aggiungere altri soggetti se necessario)