



UNIONE
EUROPEA



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI
DIREZIONE GENERALE DELL'IMMIGRAZIONE
E DELLE POLITICHE DI INTEGRAZIONE
ORGANISMO INTERMEDIO



MINISTERO
DELL'INTERNO

AUTORITÀ DI GESTIONE

REGIONE
TOSCANA



Allegato 3

MODELLO DI DICHIARAZIONE DI INTENTI A COSTITUIRE ATS

*(da compilarsi a cura di tutti i destinatari che si impegnano a costituirsi in ATS,
compreso il capofila)*

Avviso manifestazione di interesse per l'individuazione e il coinvolgimento di un soggetto privato in forma di Raggruppamento in ATS (Associazione Temporanea di Scopo) per la co-progettazione in qualità di Partner di Regione Toscana e la presentazione di una proposta progettuale a valere sul Fondo Europeo Asilo Migrazione e Integrazione (FAMI) - Obiettivo Specifico 2 Migrazione legale e Integrazione Ambiti di applicazione: e) Supporto al miglioramento della governance multilivello per l'integrazione dei migranti; h) Valorizzazione, messa in trasparenza e sviluppo delle competenze, realizzazione individuale, socializzazione e partecipazione; j) Promozione della partecipazione attiva dei cittadini migranti alla vita economica, sociale e culturale - "Piani d'intervento regionali per l'integrazione dei cittadini di Paesi terzi".

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ nella sua qualità di legale rappresentante della Società
(denominazione e sede) _____
Part. IVA _____ Cod. Fisc. _____,

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ nella sua qualità di legale rappresentante della Società
(denominazione e sede) _____
Part. IVA _____ Cod. Fisc. _____,

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ nella sua qualità di legale rappresentante della Società
(denominazione e sede) _____
Part. IVA _____ Cod. Fisc. _____,

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ nella sua qualità di legale rappresentante della Società
(denominazione e sede) _____
Part. IVA _____ Cod. Fisc. _____,

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ nella sua qualità di legale rappresentante della Società
(denominazione e sede) _____
Part. IVA _____ Cod. Fisc. _____,



(aggiungere eventuali righe per ulteriori soggetti)

Premesso

- che, ai sensi dell'art. 2 del presente avviso, i soggetti interessati devono aggregarsi in forma di ATS – Associazione Temporanea di Scopo;
- che, in tale caso, le organizzazioni intenzionate a raggrupparsi sono tenute a presentare congiuntamente la domanda di partecipazione all'Avviso pubblico di cui all'Allegato 1;
- che, ai sensi del art. 9.6 del suddetto Avviso pubblico, nel caso in cui l'ATS non fosse ancora costituita, i soggetti privati, afferenti al raggruppamento selezionato, s'impegnano a formalizzare l'ATS prima della sottoscrizione dell'Auto dichiarazione Partner privato (MOD. A2_bis dell'Avviso FAMI) e comunque in tempo utile per la presentazione del progetto entro il termine del 05/04/2024;

Tutto ciò premesso le Parti si impegnano a:

1. Costituire una Associazione Temporanea di Scopo (ATS) volta alla coprogettazione, la realizzazione e la gestione del progetto che verrà presentato da Regione Toscana nell'ambito dell'Avviso in oggetto, conferendo allo scopo ad un soggetto capofila, il mandato;
2. Indicare quale futuro capofila dell'ATS, il/la _____ ;
3. Conferire al capofila, con unico atto, mandato speciale collettivo con rappresentanza, negli esatti termini e con il contenuto di cui all'avviso pubblico che, a tal fine, si intende qui integralmente richiamato;
4. Costituire l'ATS conferendo il mandato di cui sopra, prima di della sottoscrizione dell'accordo di partenariato.

Per _____ Il Legale rappresentante _____

Per _____ Il Legale rappresentante _____

Per _____ Il Legale rappresentante _____

Per _____ Il Legale rappresentante _____

Per _____ Il Legale rappresentante _____

(aggiungere eventuali righe per ulteriori soggetti)

Luogo e data _____



Si dichiara di essere informato sulle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000.