

 

***Allegato n. 3***

**PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA (PNRR)**

**Programma “Garanzia di Occupabilità dei Lavoratori – GOL”**

### AVVISO Pubblico n. 4

**per l’attuazione del Programma Garanzia Occupabilità dei Lavoratori da finanziare nell’ambito del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), Missione 5 “Inclusione e coesione”, Componente 1 " Politiche per il Lavoro”, Riforma 1.1 “Politiche Attive del Lavoro e Formazione”, finanziato dall’Unione europea – Next Generation EU**

**Percorso 4 - Lavoro e Inclusione**

**DICHIARAZIONE DI INTENTI ALLA COSTITUZIONE DELL’ATI/ATS**

*La dichiarazione di impegno a costituirsi in ATI/ATS deve essere resa da ciascuno componente il costituendo raggruppamento temporaneo ed è timbrata e firmata dal legale rappresentante del soggetto capofila.*

Con riferimento al percorso dal titolo “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”

relativo all’Avviso Pubblico “Per progetti finalizzati all’attuazione del Percorso 4 – Lavoro e inclusione del Programma GOL”, approvato con D.G.R. n. \_\_\_ del \_\_/\_\_/\_\_\_\_,

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante del soggetto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_), alla via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DICHIARA

qualora il Progetto candidato sia ammesso a finanziamento, l’intenzione di costituire \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*specificare se A.T.I. oppure A.T.S.*) tra i soggetti del raggruppamento indicati

nella richiesta di finanziamento e riportati nel formulario, individuando sin da ora quale soggetto capofila: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*denominazione/ragione sociale*) il cui legale rappresentante è: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*indicare cognome e nome, data di nascita e codice fiscale*).

Dichiara di svolgere nell’ambito del Progetto la/le seguente/i attività/e: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Timbro e Firma del dichiarante/componente la costituenda ATI/ATS

 (firma per esteso e leggibile)*[[1]](#footnote-1)*

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

 Timbro e Firma del *legale rappresentante del soggetto capofila*

 (firma per esteso e leggibile) *1*

1. *Allegare documento di identità in corso di validità.* [↑](#footnote-ref-1)