ALLEGATO C

Dichiarazione ATS costituita o costituenda

Procedura di coprogettazione ai sensi dell'art. 55, comma 3, del D.Lgs. n. 117/2017, finalizzata alla presentazione e, in caso di finanziamento, all'attuazione del progetto per l'attivazione di un nuovo Centro Antiviolenza presso la sede comunale di Via Paribeni.

Determinazione di approvazione n. 758 / A-AMM del 19/11/2026 | Scadenza: ore 12:00 del 30/11/2026.

Da compilare esclusivamente in caso di partecipazione in forma associata. In caso di ATS costituenda la dichiarazione deve essere sottoscritta digitalmente dai legali rappresentanti di tutti i componenti.

TIPOLOGIA DEL RAGGRUPPAMENTO

- ☐ ATS già costituita con atto del _____, repertorio/registrazione _____, allegato alla domanda.
- ☐ ATS costituenda.

Componenti

N.	ETS	C.F./P.IVA	RUNTS	Legale rappresentante	Ruolo
1					Capofila
2					Mandante
3					Mandante
4					Mandante

Dichiarazione congiunta

- ☐ individuano quale soggetto capofila e mandatario l'ETS _____;
- ☐ si impegnano, in caso di selezione, a costituire formalmente l'ATS entro il termine stabilito dal Comune e comunque prima della sottoscrizione della convenzione;
- ☐ si impegnano a conferire con unico atto mandato collettivo speciale con rappresentanza al capofila, mediante scrittura privata autenticata o altra forma valida;
- ☐ accettano che il capofila rappresenti in via esclusiva l'ATS nei rapporti amministrativi, finanziari e processuali con il Comune per tutta la durata del rapporto;
- ☐ si impegnano a mantenere invariata la composizione del raggruppamento, salve le modifiche ammesse dalla legge e preventivamente autorizzate;
- ☐ dichiarano che ogni componente possiede i requisiti generali e i requisiti specifici riferiti alle attività affidate;
- ☐ assumono responsabilità per la corretta esecuzione delle rispettive attività e per la veridicità delle dichiarazioni rese;
- ☐ accettano la ripartizione delle attività e delle risorse indicata nella tabella seguente.

Ripartizione delle attività e delle risorse

ETS	Attività/funzioni	Personale dedicato	Quota budget €	Quota %
TOTALE				100%

Capofila e referente

Denominazione capofila _____

Legale rappresentante _____

Referente operativo _____

PEC _____

Telefono _____

Luogo e data: _____

Ente	Legale rappresentante	Firma digitale

Luogo e data: _____

Il/La legale rappresentante

_____

Firma digitale