**Alla Direzione Generale 01**

**Autorità di Gestione FSE E FSC**

**DICHIARAZIONE DI INTENTI**

(Resa ai sensi degli artt. 46 e segg. del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

AVVISO PUBBLICO: “Campania Welfare - Genitori si diventa” Priorità 3 Inclusione Sociale Obiettivo Specifico ESO 4.12 Azione 3.l.1, in attuazione della DGR n. 160 del 10/04/2024

Il/La sottoscritto/a:

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. P.IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscrizione all’Albo delle Cooperative Sociali n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e/o iscrizione al RUNTS n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - pec\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- in relazione al progetto denominato …………………………………………presentato a seguito dell’avviso pubblico “Campania Welfare – Genitori si diventa” per la provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ consapevoli degli effetti penali per dichiarazioni mendaci, ai sensi dell’articolo 76 del citato DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

*ai sensi degli artt. 46 e segg. del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445*

* che provvederà, entro 30 giorni dalla data di pubblicazione della graduatoria sul BURC, ad associarsi formalmente in ATS con i componenti del partenariato individuato, secondo quanto disciplinato all’art.3 del presente avviso, e a trasmettere il relativo atto *via pec all’indirizzo dg.500100@pec.regione.campania.it;*
* che all’interno dell’ATS verrà conferito mandato collettivo speciale con rappresentanza al soggetto capofila/mandatario……………………………………………………………………

Luogo e data

**Firma Digitale**

**(*firma del* *legale rappresentante.)***