

AMBITO TERRITORIALE C3
Comune capofila Teano
Piazza Municipio
CAP 81057 Teano (CE)

DICHIARAZIONE DI IMPEGNO A COSTITUIRSI NELLA FORMA DI ATS
(resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

OGGETTO: AVVISO PUBBLICO CAMPANIA WELFARE – PR CAMPANIA FSE+ 2021-2027,
Obiettivo Specifico ESO 4.8, Azione 3.h.2 – APPROVATO CON D.D. N. 1007 DEL 24/10/2024

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ () il ____/____/____ C.F. _____
residente in _____ (cap _____)
Via/Piazza _____ n. _____
in qualità di legale rappresentante della/del _____

con sede legale in _____
CF/P.IVA _____

DICHIARA

(ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e con la espressa consapevolezza di quanto prescritto dagli articoli 75 e 76 del medesimo DPR, rispettivamente sulle conseguenze civili e penali a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci)

in caso di approvazione della proposta progettuale che sarà presentata dall'Ambito C03 in risposta all'avviso pubblico richiamato in oggetto

- di costituirsi formalmente in ATS, mediante scrittura privata autenticata ai sensi dell'art. 68 del D. Lgs. n. 36 del 31/03/2023, prima della data di sottoscrizione dell'Atto di concessione, secondo quanto disciplinato all'art. 3 dell'avviso regionale "Campania Welfare";
- che all'interno dell'ATS verrà conferito mandato collettivo speciale con rappresentanza all'Ambito Territoriale C3 - Comune capofila Teano;
- che le attività per le quali si chiede il finanziamento saranno realizzate nel territorio di competenza dell'Ambito Territoriale, individuato quale capofila dell'Accordo Territoriale di Inclusione Attiva, ad eccezione dei tirocini di inclusione che possono essere realizzati anche nei Comuni limitrofi allo stesso.

Luogo e data

Il Legale Rappresentante