



**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 3.1.1, 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 ~~formale~~ 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.)*