



Giunta Regionale della Campania

Direzione Generale per le Politiche Sociali e Sociosanitarie



ALLEGATO E

AVVISO PUBBLICO PER LA RACCOLTA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE FINALIZZATE ALLA COSTITUZIONE DI UN PARTENARIATO PER LA PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO REGIONALE PER L'ISTITUZIONE E IL FUNZIONAMENTO O IL POTENZIAMENTO DI CENTRI PER UOMINI AUTORI DI VIOLENZA DOMESTICA E DI GENERE SUL TERRITORIO DELLA REGIONE CAMPANIA.

Dichiarazione di impegno a costituire ATI/ATS in caso di ammissione

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, consapevoli delle sanzioni penali previste dall'art. 75 e 76 del medesimo D.P.R. nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità,

Il sottoscritto

in qualità di Legale Rappresentante di *denominazione soggetto*

Tipologia soggetto - *indicare natura giuridica*

Partita IVA /Codice fiscale

Indirizzo

Telefono

E-mail

DICHIARA

che è intenzione, ai fini della partecipazione all'Avviso regionale di cui al D.D. 418 del 04.03.2025, riunirsi in Associazione Temporanea di Scopo, impegnandosi sin d'ora, congiuntamente e solidamente nei confronti di Codesto Ente ai sensi delle normative vigenti, a conferire mandato collettivo speciale irrevocabile con rappresentanza al Consorzio dei servizi sociali e socio-sanitari dell'Ambito territoriale C08, con sede in Santa Maria Capua Vetere, via Albana, codice fiscale 93115900610, qualificato come mandataria o capofila, il quale firma la domanda di partecipazione all'Avviso e, in caso di ammissione a contributo, sottoscrive l'apposito Disciplinare in nome e per conto proprio e delle mandanti.

Luogo e data

Firma digitale dei legali rappresentanti del soggetto mandante ETS