

**Allegato B**

Spett.le

AZIENDA SPECIALE CONSORTILE  
CONSORZIO SOCIALE VALLE DELL'IRNO S6  
REGIONE CAMPANIA  
Via A.Moro,84081 Baronissi (SA)  
PEC: [consorziovalleirnos6@pec.it](mailto:consorziovalleirnos6@pec.it)

AVVISO PUBBLICO FINALIZZATO ALL'INDIVIDUAZIONE DI UN ENTE DEL TERZO SETTORE DISPONIBILE ALLA COPROGETTAZIONE (AI SENSI DELL'ART. 55 DEL D.LGS. N. 117/2017) E REALIZZAZIONE DI INTERVENTI PER LA GESTIONE DEL SERVIZIO DI TIPO DOMICILIARE ALLA FAMIGLIA E ALLA GENITORIALITA' PER MINORI A VALERE SULLA QUOTA DEL PIANO SOCIALE DI ZONA ANNUALITA' 2022-2024 SCHEDA C4 "SERVIZIO DI PROSSIMITA'

CIG B495605146

LETTERA D'INTENTI A COSTITUIRE UN'ASSOCIAZIONE TEMPORANEA DI SCOPO/ASSOCIAZIONE TEMPORANEA DI IMPRESA

**I sottoscritti**

1) Nome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante **dell'Ente Capofila**

\_\_\_\_\_ avente sede legale in \_\_\_\_\_

2) Nome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ in qualità di legale

rappresentante **dell'Ente partner** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ avente sede legale in \_\_\_\_\_

3) Nome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ in qualità di legale  
rappresentante

**dell'Ente  
partner** \_\_\_\_\_

avente sede legale in \_\_\_\_\_

4) Nome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Cap. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ in qualità di legale

rappresentante **dell'Ente partner** \_\_\_\_\_

avente sede legale in \_\_\_\_\_

**(Aggiungere righe qualora necessario all'indicazione di tutti i partner partecipanti)**

#### **PREMESSO**

che l'Avviso in oggetto prevede la partecipazione, anche in forma aggregata, alla selezione per l'individuazione di un ETS qualificato disponibile alla co-progettazione e alla gestione DI **INTERVENTI PER LA GESTIONE DEL SERVIZIO DI TIPO DOMICILIARE ALLA FAMIGLIA E ALLA GENITORIALITA' PER MINORI A VALERE SULLA QUOTA DEL PIANO SOCIALE DI ZONA ANNUALITA' 2022-2024 SCHEDA C4 "SERVIZIO DI PROSSIMITA' D.LGS 65/2017.**

- che in caso di ATS non ancora costituita, gli enti intenzionati ad associarsi temporaneamente per la realizzazione della proposta progettuale, sono tenuti a presentare una lettera di intenti a costituire un'ATS/ATI finalizzata alla realizzazione del relativo progetto;

tutto ciò premesso, in caso di selezione del progetto

#### **DICHIARANO**

- l'intento di costituirsi in ATS/ATI, in caso di selezione, prima della stipula della convenzione;
- di assegnare fin da ora il ruolo di mandatario/ente capofila a:

- di conferire all'Ente capofila, con un unico atto, mandato speciale collettivo con rappresentanza negli esatti termini e con il contenuto di cui all'Avviso che, a tal fine si intende qui integralmente richiamato;
- che la suddivisione tra i componenti dell'ATS/ATI delle attività avverrà secondo la seguente ipotesi di ripartizione:

Data \_\_\_\_\_

Per la \_\_\_\_\_

Timbro della struttura e firma del Legale Rappresentante (con fotocopia del documento di riconoscimento)

Per la \_\_\_\_\_

Timbro della struttura e firma del Legale Rappresentante (con fotocopia del documento di riconoscimento)

Per la \_\_\_\_\_

Timbro della struttura e firma del Legale Rappresentante (con fotocopia del documento di riconoscimento)