

Allegato B

Spett.le

AZIENDA SPECIALE CONSORTILE

CONSORZIO SOCIALE VALLE DELL'IRNO S6-REGIONE CAMPANIA

VIA ALDO MORO, BARONISSI (SA)

PEC: 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 INNOVATIVI MIRATI ALLA GESTIONE DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA SPECIALISTICA PER ALUNNI CON DISABILITA' DELL'AMBITO S6 A VALERE SUL FONDO FUA ANNUALITA' 2024 E IL FONDO UNICO PER L'INCLUSIONE DELLE PERSONE CON DISABILITÀ IN FAVORE DEI COMUNI DELL'AMBITO PER L'ANNO 2024 PER IL POTENZIAMENTO DEI SERVIZI DI ASSISTENZA ALL'AUTONOMIA E ALLA COMUNICAZIONE DEGLI ALUNNI CON DISABILITÀ - - CUP: B41H24000770005 - CIG: B588BE3369

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 INNOVATIVI MIRATI A GESTIRE IL SERVIZIO DI ASSISTENZA SPECIALISTICA PER ALUNNI CON DISABILITA' DELL'AMBITO S6.
- 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)