



Unione europea  
Fondo sociale europeo



Azienda Speciale Consortile  
per i servizi alla Persona  
"Penisola Sorrentina"  
Ambito Territoriale Sociale N33

## ALLEGATO B

Alla c.a.

**ASPS "PENISOLA SORRENTINA" – ATS  
N33**

[asps-penisolasorrentina@pec.it](mailto:asps-penisolasorrentina@pec.it)

### 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)

**AVVISO PUBBLICO PER LA RACCOLTA DI MANIFESTAZIONI DI INTERESSE FINALIZZATE ALLA COSTITUZIONE DI UN PARTENARIATO PER LA CO-PROGETTAZIONE E LA REALIZZAZIONE DEGLI INTERVENTI PREVISTI DALL'AVVISO REGIONALE "CAMPANIA WELFARE" EMANATO IN ATTUAZIONE DEL PR CAMPANIA FSE+ 2021/2027 - PRIORITÀ 3 INCLUSIONE SOCIALE - OBIETTIVO SPECIFICO ESO 4.8 - AZIONE 3.H.2 - CAMPO DI INTERVENTO N. 153 "PERCORSI DI INTEGRAZIONE E REINSERIMENTO NEL MONDO DEL LAVORO PER I SOGGETTI SVANTAGGIATI" IN FAVORE DEGLI AMBITI TERRITORIALI DELLA CAMPANIA.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
 il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ (cap. \_\_\_\_\_)  
 Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante di:  
 \_\_\_\_\_, avente sede legale in \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ (cap. \_\_\_\_\_)  
 Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.F./P.IVA \_\_\_\_\_  
 Tel. \_\_\_\_\_  
 e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

### 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 presentata a seguito dell'Avviso pubblico richiamato in oggetto:

- di costituirsi formalmente in ATS, mediante scrittura privata autenticata ai sensi dell'art.68 del D. Lgs.



n.36/2023 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'Azienda Consortile Penisola Sorrentina - Ambito Territoriale Sociale N33 in qualità di capofila;
- che le attività per le quali si chiede il finanziamento saranno realizzate nel territorio di competenza dell'Ambito Territoriale, ad eccezione dei tirocini di inclusione che possono essere realizzati anche nei Comuni limitrofi allo stesso.

Luogo e data

Il Legale Rappresentante

Si allega valido documento di riconoscimento