**“A CASA TUA”**

**Progetto innovativo e sperimentale di assistenza domiciliare**

*Distretto Socio-sanitario VT4 e Consorzio T.I.N.E.R.I*

PNRR- Missione 5 Componente 2 Investimento 1.1.2

*Al Comune di Vetralla*

*Ente Capofila Distretto Socio-sanitario VT4*

*Piazza Umberto I, n.1*

*01019, Vetralla (VT)*

*PEC:* [comune.vetralla@legalmail.it](mailto:comune.vetralla@legalmail.it)

1) Il/la sottoscritto/a …………………………………………………………………………………

nato/a a ………………………………………………………….……… il |\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_\_|

e residente a ………………………………………, prov. …………………… C.A.P. ………….……

Via/Piazza ………………………………………………………………………………, in qualità di

Legale Rappresentante di ……………………………………………………………………………..

2) Il/la sottoscritto/a …………………………………………………………………………………

nato/a a ………………………………………………………….……… il |\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_\_|

e residente a ………………………………………, prov. …………………… C.A.P. ………….……

Via/Piazza ………………………………………………………………………………, in qualità di

Legale Rappresentante di ……………………………………………………………………………..

1) Il/la sottoscritto/a …………………………………………………………………………………

nato/a a ………………………………………………………….……… il |\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_\_|

e residente a ………………………………………, prov. …………………… C.A.P. ………….……

Via/Piazza ………………………………………………………………………………, in qualità di

Legale Rappresentante di ……………………………………………………………………………..

*(compilare le informazioni per ogni ente dichiarante)*

**PREMESSO**

* che, ai sensi dell’Articolo 3 dell’Avviso Pubblico in oggetto, è ammessa la partecipazione plurisoggettiva nella forma di ATS – Associazione Temporanea di Scopo;
* che ai sensi dell’Articolo 5 dell’Avviso Pubblico in oggetto, nel caso in cui l’ATS non fosse ancora costituita, al momento della presentazione della proposta progettuale deve essere sottoscritta e allegata una dichiarazione di impegno volta alla costituzione dell’ATS;

Tutto ciò premesso **le Parti**, per il caso in cui il progetto congiuntamente presentato risultasse effettivamente ammesso alla fase di co-progettazione dell’intervento

**SI IMEPGNANO A**

* costituire un’ATS– Associazione Temporanea di Scopo- entro 60 giorni dalla sottoscrizione della Convenzione di Co-progettazione;
* indicare quale futura Capofila dell’ATS l’ente:

…………………………………………………………………………………………………………………………

* conferire all’ente Capofila, con unico atto, mandato speciale collettivo con rappresentanza.

|  |  |
| --- | --- |
| Per ……………………………………….………… | Firma e Timbro Legale rappresentante  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Per ……………………………………….………… | | Firma e Timbro Legale rappresentante  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Per ……………………………………….………… | | Firma e Timbro Legale rappresentante  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

*(inserire firma digitale per ogni dichiarante)*