

ALLEGATO C

ALL'UNIONE DEI COMUNI VALLE DEL SAVIO Settore Servizi sociali

OGGETTO: Avviso pubblico per la manifestazione di interesse finalizzata all'espletamento di istruttoria pubblica per la co-progettazione e la gestione di interventi di contrasto alla grave emarginazione adulta – Impegno a costituire A.T.S.

(Dichiarazione ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

I SOTTOSCRITTI :

(Ripetere la presente sezione per ciascun ulteriore soggetto sottoscrittore)

Cognome e Nome: _____

Codice Fiscale: _____

Luogo e Data di nascita: _____

Cittadinanza: _____

Residenza (Via/Piazza, Comune, Prov., CAP): _____

In qualità di Titolare/Legale rappresentante di:

Denominazione Ente: _____

Partita IVA / Codice Fiscale: _____

Sede legale: _____

Contatti (Tel, Email, PEC): _____

SI IMPEGNANO:

- ⑩ A costituire, in caso di individuazione quale Ente Partner della co-Progettazione, un ATS;
- ⑩ A non modificare la composizione dell'ATS dichiarata nel presente atto d'impegno;
- ⑩ A conferire mandato collettivo speciale con rappresentanza alla capogruppo la quale stipulerà la convenzione in nome e per conto proprio e delle mandanti;
- ⑩ A produrre la documentazione richiesta dall'Amministrazione nei termini stabiliti.

COMPOSIZIONE ATS:

Mandataria / Capogruppo: _____

Mandante 1: _____

Mandante 2: _____

Mandante 3: _____

Mandante 4: _____

Le attività svolte da ciascun membro verranno definite in sede di co-progettazione.

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679

Titolare del trattamento dati è l'Unione dei Comuni Valle del Savio (FC)

Per tutti i dettagli su questo servizio, inclusi i Tuoi diritti e i dati di contatto del Responsabile della protezione dei dati (R.P.D.-D.P.O.), consulta le informazioni complete fornite dal Titolare sul sito istituzionale www.unionevallesavio.it al seguente link:

(<https://www.unionevallesavio.it/privacy>)

oppure presso il Settore Servizi Sociali,
sito a Cesena FC), cap.47521, Piazzetta Cesenati del 1377, n. 1 (di fianco alla Rocca Malatestiana).

Data: _____

Firma (tutti i soggetti)

N.B.: In caso di firma autografa allegare copia di un documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore.