

Allegato E
Dichiarazione di intenti ATS/ATI

Spett.le
Comune di Sirmione
Settore Servizi alla persona

Piazza Virgilio 52
25019 Sirmione (BS)

comune.sirmione.pec@legalmail.it

Oggetto: AVVIO DEL PROCEDIMENTO PER L'ATTIVAZIONE DI UN PARTENARIATO CON ENTI DI TERZO SETTORE AI FINI DELLA CO-PROGETTAZIONE DI SERVIZI E DI INTERVENTI DEL CENTRO RISORSE SOCIALI, AI SENSI DELL'ART. 55 DEL D. LGS. N. 117/2017 CIG B7134A359C
Determinazione n. 367/2025

Il sottoscritto _____
nato/a _____ il _____ residente in _____
indirizzo _____
Codice fiscale _____ e Partita IVA _____ in qualità di
legale rappresentante di _____,
Capofila _____ dell'ATS/ATI, _____ avente _____ sede _____ legale _____ in
_____;

in riferimento al all'avviso pubblico di co-progettazione per la gestione del Centro Risorse Sociali per anziani del Comune di Sirmione

DICHIARA

- di impegnarsi a costituirsi formalmente in ATS/ATI entro e non oltre i 60 gg. successivi alla pubblicazione della graduatoria finale sul sito istituzionale del Comune, consapevole che la mancata successiva costituzione comporta la decadenza dalla graduatoria;
- che la suddivisione tra i componenti l'ATS/ATI avverrà secondo la seguente ripartizione:

Soggetto	Partecipazione finanziaria al costo della proposta progettuale		Ruolo di attività nel progetto <i>(indicare azioni)</i>
	euro	%	
Capofila			
Associato 1			
Associato			

Allegato E

Dichiarazione di intenti ATS/ATI

2			
Totale			

Data _____

Per la _____

Firma digitale del legale rappresentante