DIPARTIMENTO PER LE POLITICHE SOCIALI, DEL TERZO SETTORE E MIGRATORIE
DIREZIONE GENERALE PER LA LOTTA ALLA POVERTÀ E PER LA PROGRAMMAZIONE SOCIALE

ALLEGATO D

Spett.le
Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali
Dipartimento per le politiche sociali, del terzo settore e migratorie
Dg per la lotta alla povertà e per la programmazione sociale
dginclusione.divisione3@pec.lavoro.gov.it

Avviso pubblico

Manifestazione d'interesse finalizzata alla selezione di Enti del Terzo Settore disponibili alla co-progettazione, ai sensi dell'art. 55, comma 3, del D. Lgs. n. 117/2017, di un intervento di sistematizzazione, di empowerment delle equipe multidisciplinari operanti nei servizi sociali, di accompagnamento metodologico agli ambiti territoriali nella progettazione e realizzazione di azioni volte a favorire l'inclusione sociale e superare le condizioni di fragilità delle persone di minore età a rischio di povertà ed esclusione sociale.
CUP: I89I24000560006

CIG B277F75EA4

DIPARTIMENTO PER LE POLITICHE SOCIALI, DEL TERZO SETTORE E MIGRATORIE
DIREZIONE GENERALE PER LA LOTTA ALLA POVERTÀ E PER LA PROGRAMMAZIONE SOCIALE

ALLEGATO D

DICHIARAZIONE D'IMPEGNO A COSTITUIRSI IN FORMA ASSOCIATA

(incluso Ente capofila)

(da compilare esclusivamente in modalità elettronica)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
prov. _____ il _____ Codice Fiscale _____
residente a _____ CAP _____
in Via/Piazza _____ n. _____

in qualità di legale rappresentante dell'ETS

Denominazione _____
Cod. Fiscale/Partita IVA _____
Sede legale (indirizzo, CAP, città) _____

2. Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
prov. _____ il _____ Codice Fiscale _____
residente a _____ CAP _____
in Via/Piazza _____ n. _____

in qualità di legale rappresentante dell'ETS

Denominazione _____
Cod. Fiscale/Partita IVA _____
Sede legale (indirizzo, CAP, città) _____

DIPARTIMENTO PER LE POLITICHE SOCIALI, DEL TERZO SETTORE E MIGRATORIE
DIREZIONE GENERALE PER LA LOTTA ALLA POVERTÀ E PER LA PROGRAMMAZIONE SOCIALE

ALLEGATO D

3. Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
prov. _____ il _____ Codice Fiscale _____
residente a _____ CAP _____
in Via/Piazza _____ n. _____

in qualità di legale rappresentante dell'ETS
Denominazione _____
Cod. Fiscale/Partita IVA _____
Sede legale (indirizzo, CAP, città) _____

4. Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
prov. _____ il _____ Codice Fiscale _____
residente a _____ CAP _____
in Via/Piazza _____ n. _____

in qualità di legale rappresentante dell'ETS
Denominazione _____
Cod. Fiscale/Partita IVA _____
Sede legale (indirizzo, CAP, città) _____

5. Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
prov. _____ il _____ Codice Fiscale _____
residente a _____ CAP _____
in Via/Piazza _____ n. _____

DIPARTIMENTO PER LE POLITICHE SOCIALI, DEL TERZO SETTORE E MIGRATORIE
DIREZIONE GENERALE PER LA LOTTA ALLA POVERTÀ E PER LA PROGRAMMAZIONE SOCIALE

ALLEGATO D

in qualità di legale rappresentante dell'ETS

Denominazione

Cod. Fiscale/Partita IVA

Sede legale (indirizzo, CAP, città)

6. Il/la sottoscritto/a nato/a a

prov. il Codice Fiscale

residente a CAP

in Via/Piazza n.

in qualità di legale rappresentante dell'ETS

Denominazione

Cod. Fiscale/Partita IVA

Sede legale (indirizzo, CAP, città)

7. Il/la sottoscritto/a nato/a a

prov. il Codice Fiscale

residente a CAP

in Via/Piazza n.

in qualità di legale rappresentante dell'ETS

Denominazione

Cod. Fiscale/Partita IVA

Sede legale (indirizzo, CAP, città)

DIPARTIMENTO PER LE POLITICHE SOCIALI, DEL TERZO SETTORE E MIGRATORIE
DIREZIONE GENERALE PER LA LOTTA ALLA POVERTÀ E PER LA PROGRAMMAZIONE SOCIALE

ALLEGATO D

8. Il/la sottoscritto/a nato/a a
prov. il Codice Fiscale
residente a CAP
in Via/Piazza n.

in qualità di legale rappresentante dell'ETS
Denominazione
Cod. Fiscale/Partita IVA
Sede legale (indirizzo, CAP, città)

9. Il/la sottoscritto/a nato/a a
prov. il Codice Fiscale
residente a CAP
in Via/Piazza n.

in qualità di legale rappresentante dell'ETS
Denominazione
Cod. Fiscale/Partita IVA
Sede legale (indirizzo, CAP, città)

10. Il/la sottoscritto/a nato/a a
prov. il Codice Fiscale
residente a CAP
in Via/Piazza n.

in qualità di legale rappresentante dell'ETS

DIPARTIMENTO PER LE POLITICHE SOCIALI, DEL TERZO SETTORE E MIGRATORIE
DIREZIONE GENERALE PER LA LOTTA ALLA POVERTÀ E PER LA PROGRAMMAZIONE SOCIALE

ALLEGATO D

Denominazione

Cod. Fiscale/Partita IVA

Sede legale (indirizzo, CAP, città)

SI IMPEGNANO A

- Costituirsi in forma associata:
- Indicare quale futuro Ente Capofila:
- Conferire all'Ente Capofila, con unico atto, mandato speciale collettivo irrevocabile con rappresentanza, negli esatti termini e contenuti di cui al presente modulo.

Luogo e data

Firma digitale