



All. 3 – Domanda di ammissione costituenda ATS

Alla Regione Campania
DG 11 - Direzione Generale per
l'Istruzione, la Formazione, il Lavoro e le
Politiche Giovanili
UOD 04 – Formazione professionale
Centro Direzionale di Napoli - Isola A6

Dichiarazione di volersi costituire in Associazione Temporanea Di Scopo (ATS)

- [da replicare per ciascuno dei soggetti partner della costituenda ATS]

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____, nella sua qualità di legale rappresentante di
_____ con sede in _____
Via _____, n. _____, con riferimento all'Avviso pubblico per la presentazione di proposte
progettuali per lo svolgimento di percorsi formativi di ISTRUZIONE E FORMAZIONE TECNICA SUPERIORE (IFTS) IN
APPRENDISTATO DI I LIVELLO - D.D. n. _____ del _____,

DICHIARA

- di volersi costituire in Associazione Temporanea di Scopo con i seguenti soggetti:
 - 1) denominazione (o ragione sociale) _____, C.F. _____
con sede legale in _____, Via _____, n. _____;
 - 2) denominazione (o ragione sociale) _____, C.F. _____
con sede legale in _____, Via _____, n. _____;
 - 3) denominazione (o ragione sociale) _____, C.F. _____
con sede legale in _____, Via _____, n. _____;
 - 4) denominazione (o ragione sociale) _____, C.F. _____
con sede legale in _____, Via _____, n. _____;
- che il soggetto capofila di detta Associazione sarà il seguente: _____
- che il soggetto rappresentato è accreditato presso la Regione Campania ai sensi della normativa vigente con il numero n. _____;
- che nei confronti del soggetto rappresentato non sono in atto provvedimenti di sospensione o revoca della condizione di accreditamento da parte della Regione Campania [indicare solo se già accreditato].

Firmato in digitale dal legale rappresentante