

**Allegato B**

Spett.le  
CONSORZIO TUSCIANO SOLIDALE  
Battipaglia (SA), piazza Aldo Moro 84091-  
PEC: [protocollo@pec.consorziotuscanosolidale.it](mailto:protocollo@pec.consorziotuscanosolidale.it)

**AVVISO DI ISTRUTTORIA PUBBLICA PER L'ATTIVAZIONE DI UN PARTENARIATO CON UN ETS AI FINI DELLA CO-  
PROGETTAZIONE E GESTIONE DEL CENTRO PER LA FAMIGLIA, SERVIZIO AFFIDO E ADOZIONE E SEGRETARIATO  
SOCIALE DELL'AMBITO TERRITORIALE S04\_1 – CIG B9E8A5AC5A**

**CIG**

**CUP B21H22000340003 Fondo povertà 2022**

**LETTERA D'INTENTI A COSTITUIRE UN'ASSOCIAZIONE TEMPORANEA DI SCOPO/ASSOCIAZIONE  
TEMPORANEA DI IMPRESA**

**I sottoscritti**

1) Nome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Cap. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ in qualità di legale  
rappresentante **dell'Ente Capofila** \_\_\_\_\_  
avente sede legale in \_\_\_\_\_

2) Nome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Cap. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante  
**dell'Ente partner** \_\_\_\_\_  
avente sede legale in \_\_\_\_\_

3) Nome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Cap. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ in qualità di legale  
rappresentante **dell'Ente Capofila** \_\_\_\_\_  
avente sede legale in \_\_\_\_\_

4) Nome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Cap. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ in qualità di legale  
rappresentante **dell'Ente partner** \_\_\_\_\_  
avente sede legale in \_\_\_\_\_

5) Nome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Cap. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ in qualità di legale  
rappresentante **dell'Ente partner** \_\_\_\_\_  
avente sede legale in \_\_\_\_\_

**(Aggiungere righe qualora necessario all'indicazione di tutti i partner partecipanti)**

#### **PREMESSO**

che l'Avviso in oggetto prevede la partecipazione, anche in forma aggregata, alla selezione per l'individuazione di un ETS qualificato disponibile alla co-progettazione e alla gestione del **CENTRO PER LA FAMIGLIA, SERVIZIO AFFIDO E ADOZIONE E SEGRETARIATO SOCIALE DELL'AMBITO TERRITORIALE S04\_1**

- che in caso di ATS/Raggruppamento non ancora costituita, gli enti intenzionati ad associarsi temporaneamente per la realizzazione della proposta progettuale, sono tenuti a presentare una lettera di intenti a costituire un'ATS/ATI finalizzata alla realizzazione del relativo progetto;

tutto ciò premesso, in caso di selezione del progetto

**DICHIARANO**

- l'intento di costituirsi in ATS/ATI, in caso di selezione, prima della stipula della convenzione;
- di assegnare fin da ora il ruolo di mandatario/ente capofila a:

- 
- di conferire all'Ente capofila, con un unico atto, mandato speciale collettivo con rappresentanza negli esatti termini e con il contenuto di cui all'Avviso che, a tal fine si intende qui integralmente richiamato;
  - che la suddivisione tra i componenti dell'ATS/ATI delle attività avverrà secondo la seguente ipotesi di ripartizione:

Data \_\_\_\_\_

Per la \_\_\_\_\_

Timbro della struttura e firma del Legale Rappresentante (con fotocopia del documento di riconoscimento)

Per la \_\_\_\_\_

Timbro della struttura e firma del Legale Rappresentante (con fotocopia del documento di riconoscimento)

Per la \_\_\_\_\_

Timbro della struttura e firma del Legale Rappresentante (con fotocopia del documento di riconoscimento)