

**AVVISO PUBBLICO PER LA CO-PROGETTAZIONE E LA REALIZZAZIONE DI INTERVENTI
INNOVATIVI TERAPEUTICI RESIDENZIALI E SEMI-RESIDENZIALI A CARATTERE
SPERIMENTALE NEL LAZIO PER PERSONE AFFETTE DA DISTURBO DA GIOCO D'AZZARDO
(DGA)**

DICHIARAZIONE DI IMPEGNO

ALLA COSTITUZIONE DELL'ASSOCIAZIONE TEMPORANEA DI SCOPO (ATS)

I seguenti Enti:

- | | | |
|------|---|-------|
| n. 1 | Denominazione | _____ |
| | Ragione Sociale | _____ |
| | Codice Fiscale/P.IVA | _____ |
| | Sede legale (Comune e Provincia) | _____ |
| | Indirizzo (Via, Numero civico, c.a.p) | _____ |
| | nella persona del suo legale rappresentante | _____ |
| | (Cognome e Nome) | _____ |
| | nato a | _____ |
| | Il | _____ |
| | Residente a (Comune e Provincia) | _____ |
| | Indirizzo (Via, Numero civico, c.a.p) | _____ |
| | in qualità di CAPOFILA | _____ |
| | | |
| n. 2 | Denominazione | _____ |
| | Ragione Sociale | _____ |
| | Codice Fiscale/P.IVA | _____ |
| | Sede legale (Comune e Provincia) | _____ |
| | Indirizzo (Via, Numero civico, c.a.p) | _____ |
| | nella persona del suo legale rappresentante | _____ |
| | (Cognome e Nome) | _____ |
| | nato a | _____ |
| | Il | _____ |
| | Residente a (Comune e Provincia) | _____ |
| | Indirizzo (Via, Numero civico, c.a.p) | _____ |
| | in qualità di PARTNER | _____ |

In caso di ulteriori partner inserire altri campi riportanti tutte le informazioni sopra indicate

AVVISO PUBBLICO PER LA CO-PROGETTAZIONE E LA REALIZZAZIONE DI INTERVENTI INNOVATIVI TERAPEUTICI RESIDENZIALI E SEMI-RESIDENZIALI A CARATTERE SPERIMENTALE NEL LAZIO PER PERSONE AFFETTE DA DISTURBO DA GIOCO D'AZZARDO (DGA)

STABILISCONO QUANTO SEGUE

è intento comune dei soggetti sottoscrittori della presente dichiarazione, costituire un'Associazione Temporanea di Scopo (ATS) al fine di attuare quanto previsto dall'AVVISO PUBBLICO PER LA CO-PROGETTAZIONE E LA REALIZZAZIONE DI INTERVENTI INNOVATIVI TERAPEUTICI RESIDENZIALI E SEMI-RESIDENZIALI A CARATTERE SPERIMENTALE NEL LAZIO PER PERSONE AFFETTE DA DISTURBO DA GIOCO D'AZZARDO (DGA)

- di conferire mandato collettivo speciale a, in qualità di soggetto CAPOFILA della richiesta di ammissione alla co-progettazione e alla eventuale successiva realizzazione di progetto, qualora ammessi al finanziamento:
(titolo)
- di convenire, nell'ambito delle attività e delle azioni previste dal progetto, la seguente suddivisione di competenze sui singoli soggetti costituenti il partenariato:

n.	ENTE	RUOLO	ATTIVITA'	QUOTA FINANZIAMENTO
1				
2				
...				
	TOTALE			

DICHIARANO

- di essere edotti dei contenuti delle disposizioni normative, di impegnarsi a rispettarli e ad adeguarsi agli stessi e a quelli che dovessero essere eventualmente emanati successivamente alla presentazione dell'Avviso;
- di non trovarsi in alcuna condizione che precluda l'ammissibilità a finanziamenti pubblici ai sensi della vigente normativa;
- di non trovarsi in situazioni, indicate nell'Avviso, comportanti l'esclusione dal finanziamento;

E SI IMPEGNANO A

- realizzare le attività definite all'esito della co-progettazione;
- formalizzare l'A.T.S. prima della eventuale sottoscrizione della Convenzione con la ASL Roma 1, entro i termini previsti dall'Avviso pubblico, conferendo mandato collettivo speciale al Capofila;

**AVVISO PUBBLICO PER LA CO-PROGETTAZIONE E LA REALIZZAZIONE DI INTERVENTI
INNOVATIVI TERAPEUTICI RESIDENZIALI E SEMI-RESIDENZIALI A CARATTERE
SPERIMENTALE NEL LAZIO PER PERSONE AFFETTE DA DISTURBO DA GIOCO D'AZZARDO
(DGA)**

- fornire il più ampio quadro di collaborazione per la realizzazione dell'intervento, concordando le modalità, la tempistica e quanto connesso alla gestione e realizzazione del Progetto.

Data _____

FIRMA DIGITALE
dei Legali Rappresentanti

1

2

...

La Dichiarazione deve essere sottoscritta digitalmente, ai sensi del D.Lgs. 82/2005 e s.m.i., da ciascun legale rappresentante