# 

# **ALLEGATO F - DICHIARAZIONE DI IMPEGNO A COSTITUIRE L’ATS/ATI/PARTENARIATO**

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Legale Rappresentante di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Partita IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ avente sede legale a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_ CAP\_\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e quindi consapevole delle responsabilità di ordine amministrativo, civile e penale in caso di dichiarazioni mendaci, ex art. 76 del DPR medesimo

in riferimento al PROGRAMMA DI RICERCA PARTENARIATO ESTESO “AGE-IT – AGEING WELL IN AN AGEING SOCIETY”, A VALERE SULLE RISORSE DEL PIANO NAZIONALE PER LA RIPRESA E RESILIENZA (PNRR), MISSIONE 4 “ISTRUZIONE E RICERCA” – COMPONENTE 2 “DALLA RICERCA ALL’IMPRESA” – INVESTIMENTO 1.3 – CREAZIONE DI “PARTENARIATI ESTESI ALLE UNIVERSITÀ, AI CENTRI DI RICERCA, ALLE AZIENDE PER IL FINANZIAMENTO DI PROGETTI DI RICERCA DI BASE”, FINANZIATO DALL’UNIONE EUROPEA – NEXTGENERATIONEU (codice progetto PE0000015) sui fondi CUP\_B83C22004880006

in riferimento al progetto presentato con Acronimo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in risposta al suddetto Bando

**SI IMPEGNA A**

1. far parte della costituenda ATS/*Partenariato*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (specificare nome) entro i termini previsti dal bando in qualità di:

☐Capofila;

☐Partner;

1. conferire a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (specificare nome soggetto)/assumere i poteri per agire in qualità di Capofila Mandatario e rappresentante degli associati/altro nei confronti degli Enti finanziatori, negli esatti termini e con il contenuto di cui al Bando che, a tal fine, si intende qui integralmente richiamato.

**A TAL FINE DICHIARA**

di essere a conoscenza dei contenuti e delle modalità indicate nel Bando programma ““AGE-IT – AGEING WELL IN AN AGEING SOCIETY”, A VALERE SULLE RISORSE DEL PIANO NAZIONALE PER LA RIPRESA E RESILIENZA (PNRR), MISSIONE 4 “ISTRUZIONE E RICERCA” – COMPONENTE 2 “DALLA RICERCA ALL’IMPRESA” – INVESTIMENTO 1.3 – CREAZIONE DI “PARTENARIATI ESTESI ALLE UNIVERSITÀ, AI CENTRI DI RICERCA, ALLE AZIENDE PER IL FINANZIAMENTO DI PROGETTI DI RICERCA DI BASE”, FINANZIATO DALL’UNIONE EUROPEA – NEXTGENERATIONEU – Bando a Cascata per le Imprese e Partenariati Pubblico-Privati dello Spoke 2

La persona autorizzata ad intrattenere rapporti con lo Spoke è:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Nome*** | ***Cognome*** | ***n. Tel*** | ***e-mail/PEC*** |
|  |  |  |  |

DATATO E SOTTOSCRITTO CON FIRMA DIGITALE

*N.B:*

* *Il presente modulo deve essere compilato e firmato digitalmente dal Legale Rappresentante/Procuratore munito della relativa procura, con firma digitale PADES o CADES (.p7m).*
* *In caso di partenariato, il presente modulo deve essere compilato e firmato da ogni soggetto proponente.*
* *tutte le sezioni del modulo devono essere obbligatoriamente compilate.*
* *in caso di Procuratore, è necessario allegare copia della relativa procura.*