

**Allegato G**  
**Dichiarazione di intenti ATS/ATI**

Spett.le  
Comune di Garbagnate Milanese  
Settore Servizi Sociali/Servizio Giovani

Piazza De Gasperi 1  
20024 Garbagnate Milanese (MI)

[comune@garbagnate-milanese.legalmail.it](mailto:comune@garbagnate-milanese.legalmail.it)

Oggetto: DICHIARAZIONE DI INTENTI PER ATS/ATI - PROCEDURA AD EVIDENZA PUBBLICA DI CO-PROGETTAZIONE PER LA GESTIONE INTEGRATA DEI SERVIZI E DEGLI INTERVENTI RIVOLTI ALLA POPOLAZIONE GIOVANILE E ALLE FAMIGLIE DEL COMUNE DI GARBAGNATE MILANESE, AI SENSI DELL'ART. 55 DEL D. LGS. N. 117/2017 – Codice Unico di Progetto (CUP) C89J21014630004 – Determinazione n. 498/2021

I sottoscritti:

A. \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in  
\_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_ Codice fiscale e, ove presente, Partita IVA \_\_\_\_\_ in  
qualità di legale rappresentante di \_\_\_\_\_,  
Capofila dell'ATS/ATI, avente sede legale in  
\_\_\_\_\_;

B. \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in  
\_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_ Codice fiscale e, ove presente, Partita IVA \_\_\_\_\_ in  
qualità di legale rappresentante di \_\_\_\_\_,  
Capofila dell'ATS/ATI, avente sede legale in  
\_\_\_\_\_;

C. \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in  
\_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_ Codice fiscale e, ove presente, Partita IVA \_\_\_\_\_ in  
qualità di legale rappresentante di \_\_\_\_\_,  
Capofila dell'ATS/ATI, avente sede legale in  
\_\_\_\_\_;

in riferimento al all'avviso pubblico di co-progettazione per la gestione integrata dei servizi e degli interventi rivolti alla popolazione giovanile e alle famiglie del Comune di Garbagnate Milanese.

**Allegato G**  
**Dichiarazione di intenti ATS/ATI**

**DICHIARANO**

- di impegnarsi a costituirsi formalmente in ATS/ATI entro e non oltre i 60 gg. successivi alla pubblicazione della graduatoria preliminare sul sito istituzionale del Dipartimento, risultando tra i soggetti utilmente ammessi alla fase di incubazione, consapevoli che la mancata successiva costituzione comporta la decadenza dalla graduatoria preliminare e l'esclusione dalla procedura di valutazione relativa al presente Bando (eventuale per ATS/ATI non costituite);
- che la suddivisione tra i componenti l'ATS/ATI avverrà secondo la seguente ripartizione:

Soggetto	Partecipazione finanziaria al costo della proposta progettuale		Ruolo di attività nel progetto <i>(indicare azioni)</i>
	<i>euro</i>	%	
Capofila			
Associato 1			
Associato 2			
<b>Totale</b>			

- di assegnare sin d'ora il ruolo di Capofila dell'ATS/ATI denominata \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (indicare il nome dell'Associazione).

Data \_\_\_\_\_

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

Firma digitale del legale rappresentante

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

Firma digitale del legale rappresentante

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

Firma digitale del legale rappresentante