

Allegato 1

DICHIARAZIONE DI IMPEGNO A COSTITUIRSI IN ATI/ATS

Oggetto: BANDO GAL Vallo di Diano - PSR Campania 2014- 2020.

PSR Campania 2014- 2020 Misura 16 - Sottomisura 16.3 - Tipologia di intervento
16.3.1 -

Contributo per associazioni di imprese del turismo rurale.

I sottoscritti:

- 1) _____ nato a _____ (Prov.____) il
_____, Codice Fiscale _____, residente a
_____ in via/Piazza _____ n.____ (CAP____), in
qualità di titolare - legale rappr.te dell'impresa_____, con sede
legale in _____ (Prov____) in
via/Piazza_____n.____(CAP____), partita
IVA/Codice Fiscale/CUAA _____ telefono _____
fax_____, mail_____ PEC_____

- 2) _____ nato a _____ (Prov.____) il
_____, Codice Fiscale _____, residente a
_____ in via/Piazza _____ n.____ (CAP____), in
qualità di titolare - legale rappr.te dell'impresa_____, con sede
legale in _____ (Prov____) in
via/Piazza_____n.____(CAP____), partita
IVA/Codice Fiscale/CUAA _____ telefono _____
fax_____, mail_____ PEC_____

- 3) _____ nato a _____ (Prov.____) il
_____, Codice Fiscale _____, residente a
_____ in via/Piazza _____ n.____ (CAP____), in
qualità di titolare - legale rappr.te dell'impresa_____, con sede
legale in _____ (Prov____) in
via/Piazza_____n.____(CAP____), partita
IVA/Codice Fiscale/CUAA _____ telefono _____
fax_____, mail_____ PEC_____

- 4) _____ nato a _____ (Prov.____) il
_____, Codice Fiscale _____, residente a
_____ in via/Piazza _____ n.____ (CAP____), in
qualità di titolare - legale rappr.te dell'impresa_____, con sede
legale in _____ (Prov____) in
via/Piazza_____n.____(CAP____), partita
IVA/Codice Fiscale/CUAA _____ telefono _____
fax_____, mail_____ PEC_____

- 5) _____ nato a _____ (Prov.____) il
_____, Codice Fiscale _____, residente a
_____ in via/Piazza _____ n.____ (CAP____), in
qualità di titolare - legale rappr.te dell'impresa_____, con sede
legale in _____ (Prov____) in
via/Piazza_____ n.____ (CAP____), partita
IVA/Codice Fiscale/CUAA _____ telefono _____
fax_____, mail_____ PEC_____
- 6) _____ nato a _____ (Prov.____) il
_____, Codice Fiscale _____, residente a
_____ in via/Piazza _____ n.____ (CAP____), in
qualità di titolare - legale rappr.te dell'impresa_____, con sede
legale in _____ (Prov____) in
via/Piazza_____ n.____ (CAP____), partita
IVA/Codice Fiscale/CUAA _____ telefono _____
fax_____, mail_____ PEC_____

Ai sensi di quanto previsto all'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, nel caso di dichiarazioni mendaci, esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti al vero, con la sottoscrizione della presente

DICHIARANO

- di impegnarsi, in caso di concessione, a costituirsi, con atto notarile, in ATI/ATS e a conferire mandato collettivo speciale con poteri di rappresentanza di tutto il partenariato al seguente soggetto: _____, in qualità di capofila, ai fini della presentazione della domanda di sostegno per la tipologia di intervento 16.3, della/delle domande di pagamento e per qualsiasi altra rappresentanza nei confronti del Gal Vallo di Diano, in nome e per conto di tutto il partenariato, ai sensi di quanto previsto dal bando di attuazione;
- di impegnarsi altresì a non modificare la composizione dell'ATI/ATS da costituirsi, salvo nei casi di forza maggiore e circostanze eccezionali, sulla base del presente impegno ed a perfezionare in tempo utile il mandato, ai sensi di quanto previsto dal bando di attuazione;
- che detto ATI/ATS è composto da:
 - a) _____ **MANDATARIA**, che avrà una percentuale di partecipazione pari al % ed eseguirà le seguenti parti della fornitura/del servizio: _____



Fondo europeo agricolo
per lo sviluppo rurale:
*l'Europa investe
nelle zone rurali*



- b)**MANDANTE**, che avrà una percentuale di partecipazione pari al % ed eseguirà le seguenti parti della fornitura/del servizio:
- c)**MANDANTE**, che avrà una percentuale di partecipazione pari al % ed eseguirà le seguenti parti della fornitura/del servizio:
- d)
- e)

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 14 Reg (UE)679/2016, Regolamento europeo sulla protezione dei dati, i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale tali dichiarazioni vengono rese. L'interessato ha diritto di accesso ai dati personali e ad ottenere le informazioni previste ai sensi dell'art. 15 del Reg (UE)679/2016.

Luogo e data,

Timbro e firma

Timbro e firma

Timbro e firma

Timbro e firma

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28.12.2000 e ss.mm.ii., si allega copia del documento di riconoscimento in corso di validità di tutti i dichiaranti.