



Regione Toscana



FAS
Fondo Aree
Sottoutilizzate
2007-2013



REPUBBLICA ITALIANA

ACCORDO DI PROGRAMMA QUADRO MIUR-MISE-REGIONE TOSCANA DGRT 758/2013

PAR FAS 2007-2013

Linea d'Azione 1.1 - Azione 1.1.2

Sostegno alla realizzazione di progetti di ricerca in materia di qualità della vita, la salute dell'uomo, biomedicale, l'industria dei farmaci innovativi

BANDO FAS SALUTE 2014

ALLEGATO D

DICHIARAZIONE D'INTENTI PER LA COSTITUZIONE DELL'ATS

(la dichiarazione deve essere presentata da ciascuna ATS costituenda e sottoscritta dal legale rappresentante del Capofila e di tutti i soggetti destinatari del contributo, ai sensi dell'articolo 6 del bando)

I sottoscritti:

_____ nato a _____ il _____ residente in _____
_____ Indirizzo _____ n. _____

Prov _____ Codice fiscale _____ in qualità di legale rappresentante del _____
mandatario/a dell'ATS intenzionale composta da _____, _____, _____,
_____, _____, _____, avente sede legale in _____

_____ nato a _____ il _____ residente in _____
_____ Indirizzo _____ n. _____

Prov _____ Codice fiscale _____ in qualità di legale rappresentante del _____
avente sede legale in _____

_____ nato a _____ il _____ residente in _____
_____ Indirizzo _____ n. _____

Prov _____ Codice fiscale _____ in qualità di legale rappresentante del _____
avente sede legale in _____

(ripetere per ogni soggetto destinatario ex articolo 6 del bando)

PREMESSO

- che la Regione Toscana ha approvato con decreto dirigenziale n. _____ del _____ il bando _____;
- che il suddetto bando disciplina l'accesso ai finanziamenti;
- che per la realizzazione di un'aggregazione, tutti i soggetti destinatari componenti della stessa, sottoscrivono e allegano una dichiarazione d'intenti alla costituzione di una Associazione Temporanea di Scopo (ATS), da costituirsi nel caso di ammissione a finanziamento

SI IMPEGNANO

- a costituirsi in ATS entro la data prevista dal bando di cui al decreto n _____/____ e volto



Regione Toscana



**FAS
Fondo Aree
Sottoutilizzate
2007-2013**



REPUBBLICA ITALIANA

all'attuazione delle attività agevolate;

- a indicare quale futuro Capofila dell'ATS (INDICARE DENOMINAZIONE SOGGETTO CAPOFILA) _____

E

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, sotto la propria responsabilità ed avendone piena conoscenza, consapevole delle responsabilità penali, derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, e della decadenza dai benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, richiamate dagli articoli 75 e 76 del medesimo decreto,

DICHIARANO

- che la suddivisione tra i componenti l'ATS avverrà secondo la seguente ripartizione:

Soggetto	Investimento		Ruolo nel progetto (indicare Attività)
	euro	%	

(Compilare in relazione a ciascun soggetto destinatario, ai sensi dell'articolo 6 del bando, componente dell'aggregazione)

La dichiarazione è presentata unitamente a copia fotostatica del documento di identità del Legale rappresentante n. _____ rilasciato da _____ il _____ ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/00.

_____, li _____

Firma digitale