DICHIARAZIONE DI IMPEGNO A COSTITUIRSI IN FORMA ASSOCIATIVA

(da compilarsi a cura di tutti ii soggetti che si impegnano a costituirsi in forma associativa, compresa l'impresa capofila)

1)									
II/ la sottoscritto/a			nato/a a						
il residente a		in via							
Codice fiscale									
nella sua qualità di legale rappresentante del seguente Ente:									
(indicare la corretta denominazione)									
avente sede legale in via/piazza			CAP						
Comune	Codice fiscale		Partita I.V.A.						
telefono	PEC								
ruolo assunto e attività che svolgerà per la realizzazione del progetto:									
2)									
II/ la sottoscritto/a	nato/a a								
il residente a		in via							
Codice fiscale									
nella sua qualità di legale rapprese	ntante del seguente Ente:								
(indicare la corretta denominazione)									
con sede legale in via/piazza		CAF							
Comune	Codice fiscale		Partita I.V.A.						
telefono	PEC								
ruolo assunto e attività che svolgera	ighter la realizzazione del progetto:								

ar un progetto di costituzione le promozione di ret	territoriali per additi ili condizioni	e ur magilita psico-relazionale r	er remiono var d Ad	ilge	
3)					
II/ la sottoscritto/a			nato/a a		
il residente a		in via	ı		
Codice fiscale					
nella sua qualità di legale rapprese	entante del seguente Er	nte:			
	(indicare la corretta de	enominazione)			
avente sede legale in via/piazza			CAP		
Comune	Codice fiscale		Partita I.V.A.		
telefono	PEC				
ruolo assunto e attività che svolge		del progetto:			
4) II/ la sottoscritto/a			nato/a a		
il residente a		in via	1		
Codice fiscale					
nella sua qualità di legale rapprese	entante del seguente Er	nte:			
	(indicare la corretta de	enominazione)			
con sede legale in via/piazza		CA	P		
Comune	Codice fiscale		Partita I.V.A.		
telefono	PEC				
ruolo assunto e attività che svolge	à per la realizzazione d	del progetto:			

Bando per l'individuazione di un'Organizzazione di Volontariato (OdV) o un'Associazione di Promozione Sociale (APS) con cui stipulare una convenzione per la realizzazione

	In progetto di costruzione e promozione di reti territoriali per adulti in condizione di fragilità psico-relazionale nel Territorio Val d'Adige
	PREMESSO
ch	e, ai sensi dell'art. 4 del Bando per la concessione di un contributo per la realizzazione di un progetto di costruzione e
•	omozione di reti territoriali per adulti in condizione di fragilità psico-relazionale nel Territorio Val d'Adige, è possibile
	esentare la domanda di convenzionamento in forma associativa anche temporanea, le Parti, per il caso in cui il progetto
CO	ngiuntamente presentato risulti ammesso per la concessione del contributo,
	SI IMPEGNANO
-	a costituirsi in forma associativa;
_	ad indicare quale futuro Capofila della forma associativa
	,
_	a conferire all'Ente Capofila, con unico atto, mandato collettivo con rappresentanza, negli esatti termini e con
	contenuto di cui al presente modulo.
L'a	atto di costituzione della forma associativa verrà formalizzato mediante atto pubblico o scrittura privata autenticata e
СО	nterrà almeno i seguenti elementi:
_	mandato collettivo ad uno degli Enti, denominato "Capofila", che avrà la rappresentanza esclusiva nei confronto del
	Comune di Trento;
-	esplicita indicazione del progetto e del bando per il quale si costituisce l'associazione temporanea;
_	mandato irrevocabile all'ente Capofila per l'incasso del contributo;
_	dichiarazione di impegno da parte dell'Ente Capofila a versare agli altri enti partecipanti all'associazione la quota a loro
	spettante del contributo ricevuto dal Comune di Trento;
_	responsabilità solidale degli enti partecipanti all'associazione nei confronti del Comune di Trento;
_	durata dell'Associazione compatibile con gli obblighi indicati dal bando.
ne	r il soggetto capofila
рС	ii soggetto capolila
il L	egale Rappresentante (timbro e firma se non firmato digitalmente*)
ре	r il soggetto componente
II L	Legale Rappresentante (timbro e firma se non firmato digitalmente*)
ре	r il soggetto componente
il L	egale Rappresentante(timbro e firma se non firmato digitalmente*)

ALLEGATO D

Bando per l'individuazione di un'Organizzazione di Volontariato (OdV) o un'Associazione di Promozione Sociale (APS) con cui stipulare una convenzione per la realizzazi di un progetto di costruzione e promozione di reti territoriali per adulti in condizione di fragilità psico-relazionale nel Territorio Val d'Adige	one
per il soggetto componente	
il Legale Rappresentante (timbro e firma se non firmato digitalmente*)	

Data,____

^{*} in tal caso allegare la fotocopia di un documento d'identità del sottoscrittore