



## ATTO DI IMPEGNO A COSTITUIRSI IN ATS

**Oggetto:** PSR CAMPANIA 2014 – 2020 – MISURA 19 –Sviluppo locale di tipo partecipativo – LEADER – Sottomisura 19.2 – Tipologia di intervento 19.2.1 “Strategia di Sviluppo Locale”- Misura 16 - Sottomisura 16.4: Sostegno alla cooperazione di filiera, sia orizzontale che verticale, per la creazione e lo sviluppo di filiere corte e mercati locali e sostegno ad attività promozionali a raggio locale connesse allo sviluppo delle filiere corte e dei mercati locali – Tipologia di intervento 16.4.1: “Cooperazione orizzontale e verticale per creazione, sviluppo e promozione di filiere corte e mercati locali”.

Soggetto richiedente: ...../Denominazione progetto\_\_\_\_\_

I sottoscritti:

1) \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ (Prov.\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ in via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ (CAP \_\_\_\_\_), in qualità di titolare – legale rappr.te della impresa (*specificare*) \_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_ (PROV.)\_\_\_\_, via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ (CAP \_\_\_\_\_), partita IVA / Codice Fiscale / CUAA \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ (Prov.\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ in via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ (CAP \_\_\_\_\_), in qualità di titolare – legale rappr.te della impresa (*specificare*) \_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_ (PROV.)\_\_\_\_, via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ (CAP \_\_\_\_\_), partita IVA / Codice Fiscale / CUAA \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_



3) \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ (Prov.\_\_\_\_) il  
\_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ in  
via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ (CAP \_\_\_\_\_), in  
qualità di titolare – legale rappr.te della impresa (*specificare*) \_\_\_\_\_ con sede legale  
in \_\_\_\_\_ (PROV.)\_\_\_\_,  
via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ (CAP \_\_\_\_\_),  
partita IVA / Codice Fiscale / CUA \_\_\_\_\_ telefono  
\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ PEC  
\_\_\_\_\_

4) \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ (Prov.\_\_\_\_) il  
\_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ in  
via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ (CAP \_\_\_\_\_), in  
qualità di titolare – legale rappr.te della impresa (*specificare*) \_\_\_\_\_ con sede legale  
in \_\_\_\_\_ (PROV.)\_\_\_\_,  
via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ (CAP \_\_\_\_\_),  
partita IVA / Codice Fiscale / CUA \_\_\_\_\_ telefono  
\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ PEC  
\_\_\_\_\_

5) .....(*aggiungere altri soggetti ove necessario*)

*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 16.4, della/delle domande di pagamento e per qualsiasi altra rappresentanza nei confronti del Consorzio GAL Vesuvio Verde, 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:.....
  - 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) .....

**Informativa trattamento dati personali**

“Il sottoscritto \_\_\_\_\_ dichiara di avere ricevuto le informazioni di cui all’art.13 del Regolamento UE 2016/679, in particolare riguardo ai diritti riconosciuti dal Regolamento UE 2016/679 e di acconsentire, ai sensi e per gli effetti dell’art. 7 e ss. Del Regolamento, al trattamento dei dati personali, anche particolari, con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione delle finalità di cui all’informativa.”

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 del/i dichiarante/i in corso di validità.*