



DICHIARAZIONE DI IMPEGNO A COSTITUIRSI IN ATI/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 16.3: Cooperazione tra piccoli operatori per organizzare processi di lavoro in comune e condividere impianti e risorse, nonché per lo sviluppo / la commercializzazione del turismo - 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 _____



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



(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 Vesuvio Verde e della Regione Campania, 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:
 - **MANDATARIA**, che avrà una percentuale di partecipazione pari al % ed
eseguirà le seguenti parti della fornitura/del servizio:
 -**MANDANTE**, che avrà una percentuale di partecipazione pari al % ed
eseguirà le seguenti parti della fornitura/del servizio:
 -**MANDANTE**, che avrà una percentuale di partecipazione pari al % ed
eseguirà le seguenti parti della fornitura/del servizio:
 -
 -

Informativa trattamento 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



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



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.

"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

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.