



PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO

Dichiarazione di intenti di costituzione di ATS per la realizzazione del progetto
(da allegare alla domanda di contributo)

I sottoscritti/le sottoscritte:

1) cognome nome

codice fiscale

nella sua qualità di: legale rappresentante della Associazione (indicare la corretta denominazione)

avente sede legale in via/piazza CAP

Comune ()

c.f./partita IVA tel.

2) cognome nome

codice fiscale

nella sua qualità di: legale rappresentante della Associazione (indicare la corretta denominazione)

avente sede legale in via/piazza CAP

Comune ()

c.f./partita IVA tel.

3) cognome nome

codice fiscale

nella sua qualità di: legale rappresentante della Associazione (indicare la corretta denominazione)

avente sede legale in via/piazza CAP

Comune ()

c.f./partita IVA tel.



4) cognome nome

codice fiscale

nella sua qualità di: legale rappresentante della Associazione (indicare la corretta denominazione)

avente sede legale in via/piazza CAP

Comune ()

c.f./partita IVA tel.

5) cognome nome

codice fiscale

nella sua qualità di: legale rappresentante della Associazione (indicare la corretta denominazione)

avente sede legale in via/piazza CAP

Comune ()

c.f./partita IVA tel.

si impegnano

a costituire un' Associazione Temporanea di Scopo (in breve ATS) per la realizzazione del progetto denominato

presentato dall' Associazione

in qualità di soggetto capofila.

Prendono atto che tutti i rapporti rapporto amministrativi e finanziari intercorrono tra la Provincia Autonoma di Trento e il soggetto capofila.



1) Associazione:

firma del legale rappresentante

.....

2) Associazione:

firma del legale rappresentante

.....

3) Associazione:

firma del legale rappresentante

.....

4) Associazione:

firma del legale rappresentante

.....

5) Associazione:

firma del legale rappresentante

.....

Luogo e data

.....

