

ALLEGATO A4 - FORMAT DICHIARAZIONE DELL'IMPRESA/ASSOCIAZIONE DI IMPRESE PER LA PARTECIPAZIONE ALLE ATTIVITÀ PROGETTUALI (SOLO PER LE ATS)



Cofinanziato
dall'Unione europea



Regione
Lombardia

**DICHIARAZIONE DI INTENTI
DELL'IMPRESA/ASSOCIAZIONE DI IMPRESA**

(La dichiarazione deve essere resa da ogni singola impresa/associazione di imprese che partecipa all'ATS)

Con riferimento al progetto riferito al percorso di specializzazione IFTS

Il sottoscritto¹ _____

in qualità di legale rappresentante di (*denominazione impresa/associazione di imprese*)

con sede legale nel Comune di _____ Prov _____

CAP _____ via _____ n. _____

DICHIARA

- l'intenzione di costituire Associazione temporanea di Scopo con gli altri partner inseriti nel Progetto per la realizzazione di un'offerta di istruzione e formazione tecnica superiore nell'A.F. 2024/2025 qualora il medesimo sia ammesso a finanziamento, indicando quale soggetto capofila

Data _____

IL LEGALE RAPPRESENTANTE
TIMBRO e FIRMA

¹ Allegare copia del documento di identità in corso di validità