**Allegato C**

**DICHIARAZIONE DI INTENTI AD ASSOCIARSI IN ATS**

**Oggetto:** Avviso Pubblico -Candidature inerenti alla realizzazione dei percorsi di Istruzione e Formazione Tecnica superiore (IFTS) in modalità duale, da finanziare nell’ambito del PNRR, Missione 5 – Componente 1 – Investimento 1.4 “Sistema duale”– Next Generation EU **–** anno finanziario 2022 - **CUP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(Ente di formazione – Soggetto Capofila)

ll sottoscritto ...……………………………………………………..…………………….…….…………………………………………………….……………………..

nato a …………………………………..……….… il……………………..………….... CF ………………………………………………………………….……………

in qualità di legale rappresentante del soggetto partner ……………..…………………………………………………………………………………

e

(Istituto Scolastico)

ll sottoscritto ...……………………………………………………..…………………….…….…………………………………………………….……………………..

nato a …………………………………..……….… il……………………..………….... CF ………………………………………………………………….……………

in qualità di legale rappresentante del soggetto partner ……………..…………………………………………………………………………………

e

(Università o Ente Pubblico di ricerca)

ll sottoscritto ...……………………………………………………..…………………….…….…………………………………………………….……………………..

nato a …………………………………..……….… il……………………..………….... CF ………………………………………………………………….……………

in qualità di legale rappresentante del soggetto partner ……………..…………………………………………………………………………………

e

(Impresa o associazione di imprese)

ll sottoscritto ...……………………………………………………..…………………….…….…………………………………………………….……………………..

nato a …………………………………..……….… il……………………..………….... CF ………………………………………………………………….……………

in qualità di legale rappresentante del soggetto partner ……………..…………………………………………………………………………………

e

**(replicare per eventuali altri soggetti)**

ll sottoscritto ...……………………………………………………..…………………….…….…………………………………………………….……………………..

nato a …………………………………..……….… il……………………..………….... CF ………………………………………………………………….……………

in qualità di legale rappresentante del soggetto partner ……………..…………………………………………………………………………………

**DICHIARANO**

* che in caso di approvazione del progetto denominato……………………………, presentato in risposta dell’avviso in oggetto, provvederanno **entro 15 giorni dalla data di pubblicazione del provvedimento di ammissione a finanziamento**, ad associarsi formalmente in ATS*;*

Luogo e data

Firma e timbro dei legali rappresentanti di tutti i componenti il partenariato

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

*(allegare copia leggibile ed in corso di validità dei documenti di identità di ognuno dei partner qui indicati e descritti)*