

Modello 5

**BANDO**  
**AZIONI DI POLITICA ATTIVA DEL LAVORO PER LA**  
**REALIZZAZIONE DI PROGETTI DI PUBBLICA UTILITA' - PPU**

In attuazione dell'Atto di indirizzo di cui alla  
D.G.R. n. 17-8702 del 03/06/2024 e della D.D. n. 486 del 5/09/2024

**MISURA A**  
per persone in condizioni di svantaggio

**DICHIARAZIONE DI INTENTI PER LA COSTITUZIONE DEL PARTENARIATO**

NOME DEL PROGETTO: \_\_\_\_\_

I sottoscritti:

**1)**

\_\_\_\_\_ (Cognome) \_\_\_\_\_ (Nome)

nato/a a \_\_\_\_\_ (Comune) \_\_\_\_\_ (Prov.) il \_\_\_\_\_ (Data)

residente a \_\_\_\_\_ (Comune) \_\_\_\_\_ (Prov.) in \_\_\_\_\_ (Indirizzo)

Codice Fiscale. \_\_\_\_\_ Documento d'Identità N. \_\_\_\_\_

In qualità di Legale Rappresentante della seguente Amministrazione pubblica (**capofila del costituendo partenariato pubblico-privato**):

Denominazione e ragione sociale: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

Sede legale:

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_

Telefono/i \_\_\_\_\_

Casella di posta elettronica certificata (PEC) \_\_\_\_\_

**2)**

\_\_\_\_\_ (Cognome) \_\_\_\_\_ (Nome)

nato/a a \_\_\_\_\_ (Comune) \_\_\_\_\_ (Prov.) \_\_\_\_\_ (Data) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ (Comune) \_\_\_\_\_ (Prov.) \_\_\_\_\_ (Indirizzo) in \_\_\_\_\_

Codice Fiscale. \_\_\_\_\_ Documento d'Identità N. \_\_\_\_\_

In qualità di Legale Rappresentante della seguente Amministrazione pubblica (**componente del costituendo partenariato pubblico-privato**):

Denominazione e ragione sociale: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

Sede legale:

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_

Telefono/i \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Casella di posta elettronica certificata (PEC) \_\_\_\_\_

**3)**

\_\_\_\_\_ (Cognome) \_\_\_\_\_ (Nome)

nato/a a \_\_\_\_\_ (Comune) \_\_\_\_\_ (Prov.) \_\_\_\_\_ (Data) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ (Comune) \_\_\_\_\_ (Prov.) \_\_\_\_\_ (Indirizzo) in \_\_\_\_\_

Codice Fiscale. \_\_\_\_\_ Documento d'Identità N. \_\_\_\_\_

In qualità di Legale Rappresentante del seguente operatore economico privato (**componente del costituendo partenariato pubblico-privato**):

Denominazione e ragione sociale: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

Sede legale:

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_

Telefono/i \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Casella di posta elettronica certificata (PEC) \_\_\_\_\_

#### **DICHIARANO**

l'intento a costituirsi, in caso di approvazione del progetto presentato, in Partenariato pubblico-privato, che sarà formalizzato prima dell'avvio del progetto e della sottoscrizione dell'Atto di Adesione secondo quanto previsto dal Bando.

#### **INDIVIDUANO**

L'Amministrazione pubblica \_\_\_\_\_ come soggetto capofila al quale spetterà la rappresentanza esclusiva dei componenti del Partenariato nei riguardi della Regione Piemonte e che sarà l'unico responsabile nei confronti della Regione Piemonte della corretta attuazione del progetto medesimo.

#### **DICHIARANO ALTRESÌ**

che il ruolo di ciascun componente del costituendo Partenariato pubblico-privato nella realizzazione del progetto nonché la quota di budget attribuito sono indicati nella tabella seguente:

n	ENTE	RUOLO all'interno del Partenariato	BUDGET		
			Contributo regionale	Cofinanzia mento	TOTALE
1	SOGGETTO PROPONENTE CAPOFILA _____		€	€	€
2	SOGGETTO PROPONENTE _____		€	€	€
3	..... .....		€	€	€
4	SOGGETTO ATTUATORE _____		€	€	€
5	SOGGETTO ATTUATORE _____		€	€	€
7	..... .....		€	€	€
		<b>TOTALE</b>	€	€	€

Luogo e Data \_\_\_\_\_

ENTE	LEGALE RAPPRESENTANTE	TIMBRO E FIRMA