

Oggetto: Programma SPA - Sperimentazioni di Politiche Attive (Botteghe). Dichiarazione relativa all'impegno a formalizzare il Raggruppamento entro 15 giorni dalla pubblicazione della graduatoria dei progetti ammessi e finanziabili.

[illegible]

| | | | |
|---------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Nome | <input type="text"/> | Cognome | <input type="text"/> |
| nato/a a | <input type="text"/> | Provincia | <input type="text"/> |
| il | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| gg/mm/aaaa | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Stato di nascita | <input type="text"/> | cittadinanza | <input type="text"/> |
| in qualità di legale rappresentante ¹ /titolare di | <input type="text"/> | | |
| Codice Fiscale | <input type="text"/> | Partita IVA | <input type="text"/> |

1/7

2. Soggetto Ospitante

| | | | |
|---------------------------------------------------------------|----------------------|--------------|----------------------|
| Nome | <input type="text"/> | Cognome | <input type="text"/> |
| nato/a a | <input type="text"/> | Provincia | <input type="text"/> |
| Stato di nascita | <input type="text"/> | cittadinanza | <input type="text"/> |
| in qualità di legale rappresentante ¹ /titolare di | <input type="text"/> | | |
| Codice Fiscale | <input type="text"/> | Partita IVA | <input type="text"/> |

3. Soggetto Ospitante

| | | | |
|---------------------------------------------------------------|----------------------|--------------|----------------------|
| Nome | <input type="text"/> | Cognome | <input type="text"/> |
| nato/a a | <input type="text"/> | Provincia | <input type="text"/> |
| Stato di nascita | <input type="text"/> | cittadinanza | <input type="text"/> |
| in qualità di legale rappresentante ¹ /titolare di | <input type="text"/> | | |
| Codice Fiscale | <input type="text"/> | Partita IVA | <input type="text"/> |

4. Soggetto Ospitante

| | | | |
|---------------------------------------------------------------|----------------------|--------------|----------------------|
| Nome | <input type="text"/> | Cognome | <input type="text"/> |
| nato/a a | <input type="text"/> | Provincia | <input type="text"/> |
| Stato di nascita | <input type="text"/> | cittadinanza | <input type="text"/> |
| in qualità di legale rappresentante ¹ /titolare di | <input type="text"/> | | |
| Codice Fiscale | <input type="text"/> | Partita IVA | <input type="text"/> |

¹ In caso di altro soggetto allegare copia dell'atto di delega e/o di procura o altro documento comprovante i poteri di firma.

5. Soggetto Ospitante

| | | | |
|---------------------------------------------------------------|----------------------|--------------|----------------------|
| Nome | <input type="text"/> | Cognome | <input type="text"/> |
| nato/a a | <input type="text"/> | Provincia | <input type="text"/> |
| Stato di nascita | <input type="text"/> | cittadinanza | <input type="text"/> |
| in qualità di legale rappresentante ¹ /titolare di | <input type="text"/> | | |
| Codice Fiscale | <input type="text"/> | Partita IVA | <input type="text"/> |

6. Soggetto Ospitante

| | | | | | | | |
|---------------------------------------------------------------|--|--|--|--------------|--|---------------------------|--|
| Nome | | | | Cognome | | | |
| nato/a a | | | | Provincia | | il | |
| | | | | | | <small>gg/mm/aaaa</small> | |
| Stato di nascita | | | | cittadinanza | | | |
| in qualità di legale rappresentante ¹ /titolare di | | | | | | | |
| Codice Fiscale | | | | Partita IVA | | | |

7. Soggetto Ospitante

[illegible]

¹ In caso di altro soggetto allegare copia dell'atto di delega e/o di procura o altro documento comprovante i poteri di firma.

8. Soggetto Ospitante

[illegible]

9. Soggetto Ospitante

| | | | |
|---------------------------------------------------------------|----------------------|--------------|----------------------|
| Nome | <input type="text"/> | Cognome | <input type="text"/> |
| nato/a a | <input type="text"/> | Provincia | <input type="text"/> |
| Stato di nascita | <input type="text"/> | cittadinanza | <input type="text"/> |
| in qualità di legale rappresentante ¹ /titolare di | <input type="text"/> | | |
| Codice Fiscale | <input type="text"/> | Partita IVA | <input type="text"/> |

10. Soggetto Ospitante

| | | | |
|---------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Nome | <input type="text"/> | Cognome | <input type="text"/> |
| nato/a a | <input type="text"/> | Provincia | <input type="text"/> |
| il | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| gg/mm/aaaa | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Stato di nascita | <input type="text"/> | cittadinanza | <input type="text"/> |
| in qualità di legale rappresentante ¹ /titolare di | <input type="text"/> | | |
| Codice Fiscale | <input type="text"/> | Partita IVA | <input type="text"/> |

¹ In caso di altro soggetto allegare copia dell'atto di delega e/o di procura o altro documento comprovante i poteri di firma.

PREMESSO

- che Italia Lavoro S.p.A., in qualità di ente strumentale del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali, è Soggetto Attuatore del Programma “SPA – Sperimentazioni di Politiche Attive (Botteghe)”;
- che, ai sensi dell’art. 3 dell’Avviso pubblico, hanno titolo a presentare “Progetti di Bottega” anche Raggruppamenti da costituire a seguito di ammissibilità a finanziamento;
- che, in tal caso, i soggetti intenzionati a raggrupparsi sono tenuti a presentare congiuntamente la domanda di partecipazione all’Avviso, conferendo al soggetto Capofila (Soggetto Promotore dei tirocini) il mandato per la presentazione della domanda stessa, ed a predisporre un progetto congiunto relativo all’ambito di interesse, nonché a sottoscrivere ed allegare una dichiarazione di intenti volta alla costituzione del Raggruppamento nel caso sia ottenuta l’ammissibilità a finanziamento del progetto presentato.

Tutto ciò premesso, nel caso in cui il progetto congiuntamente presentato risultasse ammesso e finanziabile, le Parti

SI IMPEGNANO A

Costituirsi secondo la seguente forma associata¹:

entro 15 giorni dalla pubblicazione della graduatoria dei progetti ammessi e finanziabili

assegnando fin da ora il ruolo di Capofila, a cui verrà conferito mandato collettivo speciale con rappresentanza², al Soggetto Promotore dei tirocini:

Denominazione Ente/Ragione Sociale:

Codice Fiscale

Partita IVA

Luogo

data
gg/mm/aaaa

(timbro e firma per esteso e leggibile)

Luogo

data
gg/mm/aaaa

(timbro e firma per esteso e leggibile)

¹ Indicare la tipologia: Consorzio, ATI, ATS, contratto di rete, partnership o altre forme regolamentate (specificare quale).

² Ai sensi dell’art. 3 dell’Avviso.

Luogo

data
gg/mm/aaaa

(timbro e firma per esteso e leggi

Luogo

data
gg/mm/aaaa

(timbro e firma per esteso e leggibile)

Luogo

data
gg/mm/aaaa

(timbro e firma per esteso e leggibile)

Luogo

data
gg/mm/aaaa

(timbro e firma per esteso e leggibile)

Luogo

data
gg/mm/aaaa

(timbro e firma per esteso e leggibile)

Luogo

data
gg/mm/aaaa

(timbro e firma per esteso e leggibile)

Luogo

data

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

gg/mm/aaaa

(timbro e firma per esteso e leggibile)

Luogo

data

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

gg/mm/aaaa

(timbro e firma per esteso e leggibile)

Luogo

data

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

gg/mm/aaaa

(timbro e firma per esteso e leggibile)