

# Allegato 4 DICHIARAZIONE DI INTENTI

**(Resa ai sensi degli artt. 46 e segg. del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)**

I sottoscritti:

* nato a il

C.F. residente in in qualità di legale rappresentante

di con sede legale in

C.F. P. IVA

pec n.tel.

* nato a il

C.F. residente in in qualità di legale rappresentante

di con sede legale in

C.F. P. IVA

pec n.tel.

* nato a il

C.F. residente in in qualità di legale rappresentante

di con sede legale in

C.F. P. IVA

pec n.tel.

* nato a il

C.F. residente in in qualità di legale rappresentante

di con sede legale in

C.F. P. IVA

pec n.tel.

in relazione al progetto denominato ……………………………………………….…………presentato a seguito della manifestazione d’interesse “Misure di conciliazione famiglia lavoro” consapevoli degli effetti penali per dichiarazioni mendaci, ai sensi dell’articolo 76 del citato DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità

# DICHIARANO

ai sensi degli artt. 46 e segg. del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

* che provvederanno, in caso di approvazione del progetto da parte della Regione Campania – Direzione Generale per le Politiche Sociali e Socio Sanitarie 50.05.00, entro 30 giorni dalla data di pubblicazione della graduatoria sul BURC, ad associarsi formalmente in ATS,
* che all’interno dell’ATS verrà conferito mandato collettivo speciale con rappresentanza al soggetto capofila/mandatario……………………………………………………………………

# DICHIARANO INOLTRE

Ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e GDPR n. 679/2016 “Regolamento *europeo sulla protezione dei dati personali” di acconsentire al trattamento dei dati personali nei termini e con le modalità indicate dall’avviso pubblico.*

***Luogo e data***

***Firme di ciascun legale rappresentante***

***Luogo e data***

***Firma***