

Dichiarazione di intenti per la costituzione del Partenariato

I sottoscritti

1. **La Sig.a Della Pergola Elisa** Nata a Genova il 26/06/1930 residente in Genova indirizzo Corso Europa, n. 480/8 Prov GE
Codice fiscale 95151030103 rappresentante legale di Il Cerchio delle Relazioni Società Cooperativa Sociale
2. **La Sig.a Della Pergola Elisa** Nata a Genova il 26/06/1930 residente in Genova indirizzo Corso Europa, n. 480/8 Prov GE
Codice fiscale 95108920109 rappresentante legale di Il Cerchio delle Relazioni (Associazione di Promozione Sociale)
3. **Il/La Sig./a** _____ Nato/a a _____ il _____
residente in _____ indirizzo _____ n. _____ Prov _____ Codice fiscale
_____ rappresentante legale di _____
4. **Il/La Sig./a** _____ Nato/a a _____ il _____
residente in _____ indirizzo _____ n. _____ Prov _____ Codice fiscale
_____ rappresentante legale di _____

(aggiungere altri soggetti se necessario)

PREMESSO

- che la Regione Liguria ha reso pubblico in data 22/03/2017 l'Avviso pubblico **Famiglie al centro – Un centro per le famiglie** approvato con Deliberazione della Giunta Regionale n. 200 del 17/03/2017 (in seguito indicato solo come "Avviso");
- che, ai sensi dell'art. 7 dell'Avviso, hanno titolo a presentare operazioni **Partenariati**, già esistenti o appositamente costituiti;
- che, nel caso di partecipazione di partenariati non ancora costituiti, i soggetti intenzionati a raggrupparsi sono tenuti a sottoscrivere, ed allegare, una dichiarazione di impegno a costituirsi in Partenariato e a formalizzare tale costituzione entro 30 giorni dal provvedimento di ammissione al finanziamento.

DICHIARANO

l'impegno a costituire, in caso di approvazione dell'operazione presentata, il Partenariato relativo all'operazione denominata _____, nel rispetto di quanto indicato all'articolo 7 dell'Avviso, entro 30 giorni dal provvedimento di ammissione al finanziamento

A TAL FINE SI IMPEGNANO A

1. Formalizzare il Partenariato entro i termini indicati.
 2. Indicare, nell'atto costitutivo, il ruolo, le attività e la quota finanziaria di competenza di ciascun soggetto partecipante alla realizzazione del progetto nel rispetto di quanto indicato nel Formulario, nonché l'indicazione delle cause di scioglimento.
 3. Indicare quale futuro Capofila¹ del Partenariato, Il Cerchio delle Relazioni Società Cooperativa Sociale, soggetto rientrante nella categoria prevista dall'art. 7 dell'Avviso.
 4. Conferire al Capofila, con unico atto il potere di rappresentare l'intero raggruppamento nei confronti dell'Amministrazione referente, diventandone l'unico interlocutore.
-

Luogo e Data Genova,

ENTE	LEGALE RAPPRESENTANTE	TIMBRO E FIRMA
IL CERCHIO DELLE RELAZIONI SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE	DELLA PERGOLA ELISA	
IL CERCHIO DELLE RELAZIONI ASSOCIAZIONE DI PROMOZIONE SOCIALE	DELLA PERGOLA ELISA	
TEATRO DELL'ORTICA ASSOCIAZIONE DI PROMOZIONE SOCIALE ONLUS	BONOMI MIRCO RAFFAELE	

(aggiungere altri soggetti se necessario)