*ALLEGATO 2 – IMPEGNO A COSTITUIRSI IN ATS*

**AVVISO DI ISTRUTTORIA PUBBLICA PER LA PRESENTAZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALL’INSERIMENTO IN UNO O IN ENTRAMBI GLI ELENCHI DI OPERATORI CHE LA SOCIETÀ DELLA SALUTE DI FIRENZE INTENDE COSTITUIRE PER L’EROGAZIONE DELLE PRESTAZIONI DELLA TABELLA 1 E DELLA TABELLA 2 DI CUI ALL'AVVISO REGIONALE: “SOSTEGNO ALL’ASSISTENZA SOCIO-SANITARIA DOMICILIARE” (DECRETO REGIONALE N. 14104 DEL 26/06/2023) – CODICE PROGETTO 309122 – CODICE CUP F19I23000550001.**

**DICHIARAZIONE DI IMPEGNO A COSTITUIRSI IN ATS**

Con riferimento al progetto relativo *all’Avviso sopra menzionato*

il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del soggetto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del soggetto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del soggetto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dichiarano**

l’intenzione di costituire un’A.T.S. tra i predetti, qualora la candidatura dai medesimi presentata sia ammessa e l’ATS sia quindi inserita nell’elenco degli erogatori dell’AZIONE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, indicando come capofila

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

Luogo e data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del legale rappresentante\*

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

***\*Si ricorda di firmare digitalmente con firma elettronica avanzata o con firma elettronica qualificata. In caso di ATS costituita o da costituirsi firmano anche i legali rappresentanti di ciascuno dei componenti l’associazione/raggruppamento, compreso il capofila.***