DICHIARAZIONE D'INTENTI

I sottoscritti:						
nato/a a						
nato/a ailresidente in		_				
Indirizzo	n I	Prov	Codice fis	scale		
In qualità di legale rappresentante della			mandatario	dell'ATI/ATS		
intenzionale composta da,		, a	vente sed	e legale in		
nato/a a						
il residente in						
Indirizzo	n. I	Prov	 Codice fis 	scale		
Indirizzo In qualità di legale rappresentante della			aven	ite sede legale in		
PREM	IESSO					
• che Regione Emilia-Romagna ha approvato dicembre 2018 gli Avvisi 2018 relativi alle focus del PSR 2014-2020;						
• che per la costituzione dei Raggruppament sottoscrivono e allegano, una specifica dichiara raggruppamenti, nel caso di ammissione all'agevo.	zione di i					
SI IMPE	GNANO					
- a costituirsi inent	ro 45 gior	ni dalla ric	hiesta della l	Regione;		
- a indicare quale futuro Capofila del raggruppan	nento com	e sopra defi	nito il/la	;		
- a conferire con unico atto mandato speciale	con rappi	resentanza	al soggetto	designato quale		
capofila;						
DICHIA	ARANO					
- che la suddivisione tra i componenti il raggrupp	amento av	vverrà secoi	ndo la segue	nte ripartizione:		
Soggetto	Partecipa	Partecipazione finanziaria				
		euro		%		

Data	-								
Per la				_					
Timbro della struttura riconoscimento)	e	firma	del	legale	rappresentante	(con	fotocopia	documento	di
Per la				_					
Timbro della struttura riconoscimento)	e	firma	del	legale	rappresentante	(con	fotocopia	documento	di

(Aggiungere Soggetto se necessario)