

Avviso rivolto agli Enti del Terzo Settore per l'attuazione dell'Azione AMA MI (Attuazione modelli di intervento per l'inclusione attiva di minori e giovani adulti)

Manifestazione d'interesse finalizzata alla selezione di Enti del Terzo Settore già accreditati e presenti nell'Elenco di cui al Ministero della Giustizia istituito con Avviso pubblico del 29 dicembre 2017 e aggiornato con Avviso pubblico del 1° luglio 2024, come definiti dall'art. 4 del D. Lgs. n. 117/2017 disponibili alla co-progettazione, ai sensi dell'art. 55, comma 3, del D. Lgs. n. 117/2017, di un intervento volto alla realizzazione di percorsi per l'autonomia e di accompagnamento dei minori tra i 14 e i 17 anni e i giovani adulti tra i 18 e i 25 collocati in comunità sulla base di un provvedimento dell'Autorità giudiziaria minorile per l'esecuzione di misure penali da realizzare negli undici Centri per la Giustizia Minorile (CGM) del Ministero della Giustizia - Dipartimento per la Giustizia Minorile e di Comunità per l'attuazione dell'Azione 3 - AMA MI prevista dal Piano "Una Giustizia più Inclusiva. Inclusione socio-lavorativa dei soggetti in esecuzione penale anche tramite la riqualificazione delle aree trattamentali".

Allegato 6 – Dichiarazione d'impegno a costituirsi in forma associata

DICHIARAZIONE D'IMPEGNO A COSTITUIRSI IN FORMA ASSOCIATA

(incluso Ente capofila)

(da compilare esclusivamente in modalità elettronica)

CUP: _____

Spett.le CGM di _____

1. Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ Prov.
_____ il _____ Codice Fiscale _____ residente a
_____ CAP _____ in Via/Piazza _____ n. _____

in qualità di legale rappresentante dell'ETS

Denominazione _____

Cod. Fiscale/Partita IVA _____

Sede legale (indirizzo, CAP, città) _____

2. Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ Prov.
_____ il _____ Codice Fiscale _____ residente a
_____ CAP _____ in Via/Piazza _____ n. _____

in qualità di legale rappresentante dell'ETS

Denominazione _____

Cod. Fiscale/Partita IVA _____

Sede legale (indirizzo, CAP, città) _____

3. Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ Prov.
_____ il _____ Codice Fiscale _____ residente a
_____ CAP _____ in Via/Piazza _____ n. _____

in qualità di legale rappresentante dell'ETS

Denominazione _____

Cod. Fiscale/Partita IVA _____

Sede legale (indirizzo, CAP, città) _____

4. Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ Prov.
_____ il _____ Codice Fiscale _____ residente a
_____ CAP _____ in Via/Piazza _____ n. _____

in qualità di legale rappresentante dell'ETS

Denominazione _____

Cod. Fiscale/Partita IVA _____

Sede legale (indirizzo, CAP, città) _____

5. Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ Prov.
_____ il _____ Codice Fiscale _____ residente a
_____ CAP _____ in Via/Piazza _____ n. _____

in qualità di legale rappresentante dell'ETS

Denominazione _____

Cod. Fiscale/Partita IVA _____

Sede legale (indirizzo, CAP, città) _____

6. Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ Prov.
_____ il _____ Codice Fiscale _____ residente a
_____ CAP _____ in Via/Piazza _____ n. _____

in qualità di legale rappresentante dell'ETS

Denominazione _____

Cod. Fiscale/Partita IVA _____

Sede legale (indirizzo, CAP, città) _____

7. Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ Prov.
_____ il _____ Codice Fiscale _____ residente a
_____ CAP _____ in Via/Piazza _____ n. _____

in qualità di legale rappresentante dell'ETS

Denominazione _____

Cod. Fiscale/Partita IVA _____

Sede legale (indirizzo, CAP, città) _____

8. Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ Prov.
_____ il _____ Codice Fiscale _____ residente a
_____ CAP _____ in Via/Piazza _____ n. _____

in qualità di legale rappresentante dell'ETS

Denominazione _____

Cod. Fiscale/Partita IVA _____

Sede legale (indirizzo, CAP, città) _____

SI IMPEGNANO A

- Costituirsi in forma associata: _____
- Indicare quale futuro Ente Capofila: _____
- Conferire all'Ente Capofila, con unico atto, mandato speciale collettivo irrevocabile con rappresentanza, negli esatti termini e contenuti di cui al presente modulo.

Luogo e data _____

Firma digitale