1. **A****llegato 1.b.1**
2. **Dichiarazione di intenti (in caso di costituenda ATS/altra forma di partenariato)**

***Oggetto: Avviso pubblico “Sostegno alle transizioni verso un’occupazione stabile e di qualità nei beni culturali e nell’arte contemporanea -* Progetto “Residenze d’artista*”***

I sottoscritti:

1) ……………….………………………..………………... nato a ….….….………………….……..

il ……………………………………...……….... CF .....................…..................................................

residente in ............................…………………………...............…......................................................

in qualità di legale rappresentante di …………………………….…………………………………....

con sede legale in (indicare indirizzo, Comune e Provincia) …………………………………………

……………………………………………………………………………………....………………....

2) ……………….………………………..………………... nato a ….….….………………….……..

il ……………………………………...……….... CF .....................…..................................................

residente in ............................…………………………...............…......................................................

in qualità di legale rappresentante di …………………………….…………………………………....

con sede legale in (indicare indirizzo, Comune e Provincia) …………………………………………

……………………………………………………………………………………....………………....

*(ripetere per ogni rappresentante legale dei soggetti partners)*

DICHIARANO

* che in caso di approvazione del progetto denominato…………………………...……………..…………………………………………………………………. presentato a seguito dell’Avviso per la concessione di finanziamenti secondo quanto in oggetto, provvederanno entro 30 giorni dalla data di pubblicazione sul BURT della graduatoria, ad associarsi formalmente in…………………………………………..… (*specificare se ATS o altra forma di partenariato);*
* che all’interno dell’………………..…….…… (*specificare ATS o* *altra forma di partenariato)* verrà conferito mandato speciale con rappresentanza, incluso il mandato unico all’incasso della sovvenzione, a…………………………………………..…………………………………………..

Luogo e data

***……………………………...***

Firma e timbro dei legali rappresentanti

di tutti i componenti il partenariato

……………………………………………

*(allegare copia leggibile ed in corso di validità del documento di identità in caso di firma autografa)*