

**ALLEGATO A3 - FORMAT DICHIARAZIONE DELL'UNIVERSITÀ O DIPARTIMENTO UNIVERSITARIO O ENTE DI RICERCA PUBBLICO PER LA PARTECIPAZIONE ALLE ATTIVITÀ PROGETTUALI (SOLO PER LE ATS)**



Cofinanziato  
dall'Unione europea



Regione  
Lombardia

**DICHIARAZIONE D'INTENTI DELL'UNIVERSITA'**

*(La dichiarazione deve essere resa da ciascuna Università/Dipartimento/Ente di ricerca che si impegni alla costituzione dell'ATS)*

Con riferimento al progetto riferito al percorso di specializzazione IFTS

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

in qualità di Rettore (o suo delegato) dell'Università degli Studi di

**DICHIARA**

- l'intenzione di costituire Associazione temporanea di Scopo con gli altri partner inseriti nel Progetto per la realizzazione di un'offerta di istruzione e formazione tecnica superiore nell'A.F. 2023/2024 qualora il medesimo sia ammesso a finanziamento, indicando quale soggetto capofila

- di impegnarsi al riconoscimento dei seguenti crediti (descrizione dei crediti e ambito di spendibilità)

Per l'Università  
Il Rettore o suo delegato  
Timbro e Firma

***Allegare copia del documento di identità in corso di validità***