



Regione  
Lombardia

**DICHIARAZIONE DI INTENTI  
DELL'IMPRESA/ASSOCIAZIONE DI IMPRESA**

*(La dichiarazione deve essere resa da ogni singola impresa/associazione di imprese che partecipa all'ATS)*

Con riferimento al progetto riferito al percorso di specializzazione IFTS

Il sottoscritto<sup>1</sup> \_\_\_\_\_  
in qualità di legale rappresentante di *(denominazione impresa/associazione di imprese)*

con sede legale in Comune di \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**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 nel periodo 2022/2023 qualora il medesimo sia ammesso a finanziamento, indicando quale soggetto capofila

Data \_\_\_\_\_

IL LEGALE RAPPRESENTANTE  
TIMBRO e FIRMA

<sup>1</sup> Allegare copia del documento di identità in corso di validità