



pag. 1/7

Programma Regionale – PR FESR Veneto 2021–2027**Priorità 1.** Un'Europa più competitiva e intelligente attraverso la promozione di una trasformazione economica innovativa e intelligente e della connettività regionale alle TIC**Obiettivo specifico 1.2.** Permettere ai cittadini, alle imprese, alle organizzazioni di ricerca e alle autorità pubbliche di cogliere i vantaggi della digitalizzazione.**ALLEGATO A5**

Azione 1.2.1 “Veneto Data Platform”

Azione 1.2.2 “Pubblica amministrazione digitale”

Schema dichiarazione d'impegno a costituire aggregazione

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ Prov _____
il _____ in qualità di (titolo legittimante) _____
del/della Comune/Provincia di _____ in via/Piazza _____
n° _____ CAP _____ Codice Fiscale e/o Partita IVA _____
Telefono _____ fax _____ e-mail _____
(autorizzato alla forma in forza di provvedimento n. _____ del _____)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ Prov _____
il _____ in qualità di (titolo legittimante) _____
del/della Comune/Provincia di _____ in via/Piazza _____
n° _____ CAP _____ Codice Fiscale e/o Partita IVA _____
Telefono _____ fax _____ e-mail _____
(autorizzato alla forma in forza di provvedimento n. _____ del _____)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ Prov _____
il _____ in qualità di (titolo legittimante) _____
del/della Comune/Provincia di _____ in via/Piazza _____
n° _____ CAP _____ Codice Fiscale e/o Partita IVA _____
Telefono _____ fax _____ e-mail _____
(autorizzato alla forma in forza di provvedimento n. _____ del _____)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ Prov _____
il _____ in qualità di (titolo legittimante) _____
del/della Comune/Provincia di _____ in via/Piazza _____
n° _____ CAP _____ Codice Fiscale e/o Partita IVA _____
Telefono _____ fax _____ e-mail _____



pag. 2/7

(autorizzato alla forma in forza di provvedimento n. _____ del _____)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ Prov _____
il _____ in qualità di (titolo legittimante) _____
del/della Comune/Provincia di _____ in via/Piazza _____
n° _____ CAP _____ Codice Fiscale e/o Partita IVA _____
Telefono _____ fax _____ e-mail _____
(autorizzato alla forma in forza di provvedimento n. _____ del _____)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ Prov _____
il _____ in qualità di (titolo legittimante) _____
del/della Comune/Provincia di _____ in via/Piazza _____
n° _____ CAP _____ Codice Fiscale e/o Partita IVA _____
Telefono _____ fax _____ e-mail _____
(autorizzato alla forma in forza di provvedimento n. _____ del _____)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ Prov _____
il _____ in qualità di (titolo legittimante) _____
del/della Comune/Provincia di _____ in via/Piazza _____
n° _____ CAP _____ Codice Fiscale e/o Partita IVA _____
Telefono _____ fax _____ e-mail _____
(autorizzato alla forma in forza di provvedimento n. _____ del _____)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ Prov _____
il _____ in qualità di (titolo legittimante) _____
del/della Comune/Provincia di _____ in via/Piazza _____
n° _____ CAP _____ Codice Fiscale e/o Partita IVA _____
Telefono _____ fax _____ e-mail _____
(autorizzato alla forma in forza di provvedimento n. _____ del _____)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ Prov _____
il _____ in qualità di (titolo legittimante) _____
del/della Comune/Provincia di _____ in via/Piazza _____
n° _____ CAP _____ Codice Fiscale e/o Partita IVA _____



pag. 3/7

Telefono _____ fax _____ e-mail _____
(autorizzato alla forma in forza di provvedimento n. _____ del _____)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ Prov _____
il _____ in qualità di (titolo legittimante) _____
del/della Comune/Provincia di _____ in via/Piazza _____
n° _____ CAP _____ Codice Fiscale e/o Partita IVA _____
Telefono _____ fax _____ e-mail _____
(autorizzato alla forma in forza di provvedimento n. _____ del _____)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ Prov _____
il _____ in qualità di (titolo legittimante) _____
del/della Comune/Provincia di _____ in via/Piazza _____
n° _____ CAP _____ Codice Fiscale e/o Partita IVA _____
Telefono _____ fax _____ e-mail _____
(autorizzato alla forma in forza di provvedimento n. _____ del _____)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ Prov _____
il _____ in qualità di (titolo legittimante) _____
del/della Comune/Provincia di _____ in via/Piazza _____
n° _____ CAP _____ Codice Fiscale e/o Partita IVA _____
Telefono _____ fax _____ e-mail _____
(autorizzato alla forma in forza di provvedimento n. _____ del _____)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ Prov _____
il _____ in qualità di (titolo legittimante) _____
del/della Comune/Provincia di _____ in via/Piazza _____
n° _____ CAP _____ Codice Fiscale e/o Partita IVA _____
Telefono _____ fax _____ e-mail _____
(autorizzato alla forma in forza di provvedimento n. _____ del _____)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ Prov _____
il _____ in qualità di (titolo legittimante) _____
del/della Comune/Provincia di _____ in via/Piazza _____



pag. 4/7

n° _____ CAP _____ Codice Fiscale e/o Partita IVA _____
Telefono _____ fax _____ e-mail _____
(autorizzato alla forma in forza di provvedimento n. _____ del _____)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ Prov _____
il _____ in qualità di (titolo legittimante) _____
del/della Comune/Provincia di _____ in via/Piazza _____
n° _____ CAP _____ Codice Fiscale e/o Partita IVA _____
Telefono _____ fax _____ e-mail _____
(autorizzato alla forma in forza di provvedimento n. _____ del _____)

SI IMPEGNANO

Ad associarsi nelle forme di legge* ai fini della realizzazione della proposta progettuale presentata in relazione al bando “ _____ ” approvato con DGR n. _____ del ____/____/____

A tal fine viene individuato come Capofila della costituenda aggregazione, il/la Comune/Provincia di _____, il quale è tenuto allo svolgimento di tutti gli adempimenti previsti dal Bando.

Le parti si impegnano a definire nella proposta progettuale di cui sopra le modalità di gestione del progetto: compiti, ruoli e responsabilità di ciascun Ente che si impegna ad aggregarsi.

L'Ente individuato come CAPOFILA verrà considerato come unico beneficiario. Esso avrà il ruolo di referente ed interfaccia con l'Amministrazione Regionale e sarà pertanto tenuto ad adempiere agli obblighi di rendicontazione/monitoraggio nei confronti dell'Amministrazione stessa.

A quest'ultimo dovrà altresì riferirsi tutta la documentazione contabile prodotta in fase rendicontativa.

Firma del Legale rappresentante

(Il presente documento deve essere sottoscritto con firma digitale)



pag. 5/7

Firma del Legale rappresentante

(Il presente documento deve essere sottoscritto con firma digitale)

Firma del Legale rappresentante

(Il presente documento deve essere sottoscritto con firma digitale)

Firma del Legale rappresentante

(Il presente documento deve essere sottoscritto con firma digitale)

Firma del Legale rappresentante

(Il presente documento deve essere sottoscritto con firma digitale)

Firma del Legale rappresentante

(Il presente documento deve essere sottoscritto con firma digitale)

Firma del Legale rappresentante

(Il presente documento deve essere sottoscritto con firma digitale)

Firma del Legale rappresentante

(Il presente documento deve essere sottoscritto con firma digitale)



pag. 6/7

Firma del Legale rappresentante

(Il presente documento deve essere sottoscritto con firma digitale)

Firma del Legale rappresentante

(Il presente documento deve essere sottoscritto con firma digitale)

Firma del Legale rappresentante

(Il presente documento deve essere sottoscritto con firma digitale)

Firma del Legale rappresentante

(Il presente documento deve essere sottoscritto con firma digitale)

Firma del Legale rappresentante

(Il presente documento deve essere sottoscritto con firma digitale)

Firma del Legale rappresentante

(Il presente documento deve essere sottoscritto con firma digitale)

Firma del Legale rappresentante

(Il presente documento deve essere sottoscritto con firma digitale)



87239ffb



pag. 7/7

* Si fa presente che, al fine di svolgere in modo coordinato funzioni e servizi, gli Enti Locali possono associarsi secondo le forme prescritte dal Capo V del Testo Unico degli Enti Locali (D.Lgs. n. 18/08/2000 n. 267).

**ALLEGARE COPIA DEI DOCUMENTI DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ DEI
FIRMATARI E DEI RELATIVI PROVVEDIMENTI AUTORIZZATIVI**



87239ffb

