



- di assicurare che l'ATS sarà costituita secondo le modalità indicate dall'Avviso e che l'atto di costituzione dell'ATS conterrà tutti gli elementi minimi individuati dall'Avviso all'art. 6, comma 4.

*Si autorizza il trattamento dati ai sensi del D.Lgs. del 30 giugno 2003, n. 196 e del Regolamento (UE) 2016/679 per le finalità relative al Programma Nuova Garanzia Giovani Abruzzo e per tutte le finalità del Dipartimento DPG della Regione Abruzzo.*

***(Da sottoscrivere esclusivamente con firma digitale del legale rappresentante di tutti i soggetti)***

**Nome, cognome e carica di ciascun sottoscrittore in qualità di Legale Rappresentante del soggetto capofila della ATS**

Nome e cognome \_\_\_\_\_

Carica \_\_\_\_\_

Nome e cognome \_\_\_\_\_

Carica \_\_\_\_\_

---- *(duplicare se necessario)*

Luogo e data, \_\_\_\_\_