**Titolo/acronimo dell’Iniziativa:**

**Soggetto proponente: [***nome per esteso e sigla***]**

**(***Lotto 2,**se applicabile***) Membri mandanti dell’Associazione Temporanea di Scopo: [***nome per esteso e sigla***]**

Il/La sottoscritto/a [*Nome e Cognome*], nella sua qualità di Rappresentante Legale/Procuratore generale/Procuratore speciale del Legale Rappresentante [*sigla e nome per esteso Soggetto Proponente*], consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445/2000,

**DICHIARA**

*[Compilare la sola sezione corrispondente alla situazione attuale del Soggetto Proponente nel Paese di realizzazione dell’Iniziativa ed eliminare le altre]*

* che [*nome del* *Soggetto Proponente*] è regolarmente registrato/a in [*Paese*] dal [*data di rilascio e di eventuale rinnovo*], numero di registrazione nel Paese [*Atto*], rilasciato da [*Ministero, Istituzione*] e possiede una capacità operativa propria in loco;
* che [*nome del Soggetto Proponente* /*Mandatario ATS*] ha depositato presso [*Ministero, Ufficio, Ente, ecc.*] in data [*data*] la richiesta di registrazione nel Paese in cui possiede una capacità operativa dimostrabile mediante l’esperienza maturata con i seguenti Partner locali e/o attraverso il/i membro/i mandante/i di ATS con cui si sono realizzate e/o sono in corso le seguenti Iniziative:
* che, *seppur sia prevista la registrazione in* [*specificare il Paese*], il [*nome del* *Soggetto Proponente* /*Mandatario ATS*] non ha depositato richiesta di registrazione nel Paese, in quanto [*specificare motivazione*]. In [*specificare il Paese*] possiede comunque una capacità operativa propria in loco, dimostrabile mediante l’esperienza maturata con i seguenti Partner locali e/o attraverso il /i membro/i mandante/i di ATS con cui si sono realizzate e/o sono in corso le seguenti Iniziative:

[*Specificare la lista dei Partner in loco e/o mandanti ATS con i quali il Soggetto Proponente ha iniziative in essere/ha portato a compimento iniziative* e *il periodo di riferimento*];

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Denominazione Partner**  **(e/o mandante ATS)** | **Titolo sintetico dell’iniziativa**  (specificare donatore pubblico e/o privato: per es. MAECI, AICS, altre P.A. UE, donatore internazionale, fondazione, ...) | **Periodo di riferimento** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* (*se applicabile*) che, a fini informativi e non condizionanti il parere della Sede AICS competente, ciascun membro mandante dell’ATS presenta la seguente situazione in merito alla registrazione:

1. [*nome del Soggetto membro mandante ATS*] è regolarmente registrato/a in [*Paese*] dal [*data di rilascio e di eventuale rinnovo]*, numero di registrazione nel Paese [Atto], rilasciato da [*Ministero, Istituzione]*; *ovvero* ha depositato presso [*Ministero, Ufficio, Ente, etc* ] in data [...] la richiesta di registrazione nel Paese; *ovvero* non ha depositato richiesta di registrazione nel Paese in quanto [*specificare motivazione*].

In fede,

[*nome e cognome*]

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Firma digitale del Rappresentante Legale/ Procuratore generale o speciale