

Allegato F

**MODELLO DI ATTO COSTITUTIVO DI ASSOCIAZIONE TEMPORANEA DI SCOPO
(ATS)**

Note:

- *La costituzione dell'ATS può avvenire con scrittura privata autenticata*
- *il presente modello ed il relativo contenuto viene fornito dall'Azienda Usl di Bologna a titolo meramente esemplificativo e non esaustivo, lasciando alle parti un'autonomia negoziale.*

In riferimento all' **Avviso pubblico per l'acquisizione di manifestazione di interesse da parte di Organizzazioni di Volontariato (OdV) e Associazioni di Promozione Sociale (APS), o loro Associazione Temporanea di Scopo (ATS) operanti sul territorio dell'AUSL di Bologna, finalizzata alla stipula di convenzione ai sensi dell'art. 56 del d. lgs. n. 117/2017, per lo svolgimento di attività di volontariato rivolte all'accoglienza, all'accompagnamento e all'orientamento degli utenti in collaborazione con i servizi posti all'interno delle strutture territoriali ed ospedaliere dell'Azienda USL di Bologna.**

I Sottoscritti legali rappresentanti delle seguenti ODV/APS:

1) Sig./ra _____ legale rappresentante dell'ODV/APS

_____ con sede in _____

P.IVA/ Codice Fiscale _____ iscritta al RUNTS in data ____ n. _____ ;

(ripetere per ogni ODV/APS aderente)*

.....
Con la presente scrittura privata, nei limiti concessi dall'Avviso in epigrafe

CONCORDANO

- 1) di costituire una Associazione Temporanea di Scopo, d'ora in avanti "ATS", attraverso il conferimento di un mandato collettivo speciale con rappresentanza al:

l'ODV/APS _____ in persona del suo legale rappresentante Sig./ra _____

la quale è Capofila dell'ATS, costituita con il presente atto, e agisce a tutti gli effetti in nome e per conto proprio e dei soggetti temporaneamente associati con facoltà di rappresentarli in tutti gli atti, pratiche e operazioni relative all'avviso in epigrafe sia nel rapporto interno tra le parti che verso l'Azienda Usl di Bologna;

- 2) che il presente accordo non costituisce società tra i soggetti firmatari temporaneamente associati e, pertanto, ciascuno di essi rimane e rimarrà indipendente e conserverà la propria autonomia nell'esecuzione, gestione ed amministrazione;
- 3) *declinare i diritti e obblighi reciproci dei partecipanti*
- 4) *definire la responsabilità dell'Ente capofila e dei singoli rappresentanti*
- 5) *Oneri tra le parti*
- 6) *Protezione dei dati personali*
- 7) *Durata dell'ATS*
- 8) *Foro competente*
- 9) *Varie*

Gli associati si obbligano a fornire al Capofila tutta la documentazione e le dichiarazioni necessarie alla presentazione della domanda di partecipazione all'Avviso in epigrafe.

Ai fini del presente atto i Soggetti partecipanti, in persona dei loro rappresentanti, eleggono domicilio presso la sede legale dell'Ente Capofila dell'ATS sita in _____, Via _____.

La presente scrittura privata è impegnativa fra le parti ed ha valore nei confronti dell'Azienda USL di Bologna, giusta previsione dell'Avviso in epigrafe.

Sottoscrizione da parte dei legali rappresentanti pt di tutti gli associati aderenti all'ATS:**

ODV/APS (Capofila) _____

Nome e cognome _____

firma _____;

ODV/APS (aderente) _____

Nome e cognome _____

firma _____;

(ripetere per ogni ODV/APS aderente)*

La presente scrittura è sottoscritta in _____ (luogo), il _____ (data).

In fede,

firma del legale rappresentante dell'ODV/APS capofila
e presentatore della domanda di partecipazione

* nel caso di ulteriori sottoscrittori replicare la descrizione secondo il numero degli aderenti;

** la sottoscrizione va posta dai soggetti titolati a rappresentare l'ODV/APS a pena di invalidità dell'atto.