

**ACCORDO DI PROGRAMMA QUADRO**  
**“GIOVANI PROTAGONISTI DI SE’ E DEL TERRITORIO”**  
**REGIONE SICILIANA**

**Assessorato della Famiglia, delle Politiche  
Sociali e delle autonomie locali**

**Dipartimento della Famiglia, delle Politiche  
Sociali e delle autonomie locali**

**Servizio IV “Programmazione socio-  
assistenziale e socio-sanitaria”**

**Via Trinacria 34**

**90144 PALERMO**

**OGGETTO: Costituzione del *Raggruppamento di Enti Associati in Partnership R.E.A.P.* per la  
presentazione del progetto (*inserire titolo del progetto*).**

L’anno \_\_\_\_\_ il mese di \_\_\_\_\_ il giorno \_\_\_\_\_, i sottoscritti:

a. Capofila designato:

(nominativo legale rappresentante) (qualifica) (denominazione soggetto, indirizzo, P. IVA, C.F.)

b. Membri:

*[nominativo legale rappresentante][qualifica] [denominazione soggetto- indirizzo-P. IVA- C.F.]*

*[nominativo legale rappresentante][qualifica][denominazione soggetto- indirizzo- P. IVA- C.F.]*

*[nominativo legale rappresentante][qualifica][denominazione soggetto- indirizzo- P. IVA- C.F.]*

**MANIFESTANO L’INTENZIONE**

di presentare, congiuntamente, il progetto sopraindicato all’Assessorato Regionale della Famiglia,  
delle Politiche Sociali e delle Autonomie Locali – Dipartimento Famiglia, nei tempi e nei modi  
indicati nell’Avviso pubblico del.....pubblicato nella GURS n.....del.....

**E SI IMPEGNANO**

a costituirsi secondo le norme attualmente vigenti, in caso di ammissione a finanziamento del  
progetto, in Associazione Temporanea di Scopo, entro e non oltre 30 giorni dalla notifica di  
ammissione al finanziamento, concordando fin da ora i ruoli, le funzioni, le responsabilità e la  
percentuale del budget a carico di ogni ente, dei singoli soggetti che sono di seguito definiti:

**Modello 3 - COSTITUZIONE R.E.A.P.**

<b>Denominazione Soggetto</b>	<b>Ruolo nel Progetto (Capofila/partner/ partner associato)</b>	<b>Tipologia di Ente (pubblico/privato)</b>	<b>Data di costituzione (nel caso di organizzazione privata)</b>	<b>Attività svolta/e all'interno del progetto (indicare le azioni o gli interventi da realizzare)</b>	<b>Percentuale del costo complessivo a carico</b>

.....

I soggetti sopraindicati concordano che il capofila dell'ATS, con mandato di rappresentanza speciale e gratuita nei confronti della Regione Siciliana, è fin da ora individuato in

---

che accetta,  
con la sottoscrizione della presente.

Luogo e data

Firma di tutti i rappresentanti legali

---

(sottoscritta ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000 e s.m.i)