



# Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO PER LE POLITICHE GIOVANILI E IL SERVIZIO CIVILE UNIVERSALE

Alla Presidenza del Consiglio dei ministri

Dipartimento per le politiche giovanili e il Servizio civile universale

[giovanieserviziocivile@pec.governo.it](mailto:giovanieserviziocivile@pec.governo.it)

e, p.c. Alla Società Campania NewSteel  
[campanianewsteel@pec.it](mailto:campanianewsteel@pec.it)

**Oggetto: BF 2019 - Bando “FERMENTI” ATS - Dichiarazione di adesione ai servizi di incubazione (sessione di *mentoring* - Napoli 7 - 8 marzo 2020, Apple Developer Academy, presso la sede dell'Università degli Studi di Napoli Federico II, in Corso Nicolangelo Protopisani n. 70)**

Il Sottoscritto/a	<input type="text"/>		
Nato/a	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/> il <input type="text"/>
Residente a	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/> Prov. <input type="text"/>
Indirizzo	<input type="text"/>		
Codice Fiscale	<input type="text"/>		

in qualità di legale rappresentante del Capofila dell'ATS denominata

collocata alla posizione n.  della graduatoria preliminare delle ATS pubblicata sul sito dipartimentale [www.politichegiovanilieserviziocivile.gov.it](http://www.politichegiovanilieserviziocivile.gov.it) e sul sito dedicato [www.fermenti.gov.it](http://www.fermenti.gov.it)

## ADERISCE

ai servizi di incubazione di cui all'art. 10, commi 2 e 4 del Bando, secondo le modalità definite dal Dipartimento per le politiche giovanili e il Servizio civile universale e pubblicate sui citati siti internet, consapevole che **la mancata adesione e la non partecipazione a ciascuna delle due giornate della sessione di *mentoring* comporterà l'esclusione dalla graduatoria preliminare e l'impossibilità di partecipare alla seconda fase del Bando.**

## DICHIARA

che parteciperà alla sessione di *mentoring* nei giorni 7 e 8 marzo presso la Apple Developer Academy di Napoli il seguente soggetto componente:

degli organi del Capofila dell'ATS

degli organi dell'Associato dell'ATS  
specificando il nome dell'Associato

Cognome e Nome

Recapito telefonico (mobile)

Indirizzo email

Residente a

CAP

Prov.

Indirizzo

Domiciliato a

CAP

Prov.

Indirizzo

Firma digitale, ovvero firma autografa, allegando idoneo documento di riconoscimento in corso di validità, del legale rappresentante del soggetto proponente Capofila dell'ATS

---

### Nota bene

Eventuali impedimenti alla partecipazione dell'incaricato indicato andranno tempestivamente comunicati dal legale rappresentante ai due indirizzi pec sopra riportati e tramite telefono ai seguenti numeri di contatto 3408212964 - 3317935890 - 3348003392 indicando il nominativo, il recapito telefonico, la residenza e il domicilio dell'incaricato, del componente degli organi dell'ATS, che parteciperà in qualità di sostituto.