

Allegato D – modulo di adesione partner

La dichiarazione può essere redatta in carta libera o su carta intestata dell'Ente, Organizzazione, Impresa.

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
residente a _____ Via/Piazza _____
Codice Fiscale _____ in qualità di legale rappresentante della ETS/ETS
capofila di partenariato _____
con sede legale in _____ Via _____
Codice Fiscale/Partita I.V.A. _____
Telefono _____ fax _____ E-mail _____
E-mail certificata _____

in adesione all'avviso pubblico per l'acquisizione di manifestazione di interesse per l'individuazione di enti del terzo settore per la co-progettazione per il trasporto di persone fragili, in carico ai servizi sociali e residenti nei Comuni di Cento e Terre del Reno

dichiara

la propria disponibilità a contribuire come partner alla realizzazione del progetto, con i tempi e le modalità indicati nell'art. 9 del presente Avviso

Luogo e data _____

Firma Legale Rappresentante
