



MODULO DI ADESIONE IN PARTNERSHIP

DGR n. ____ del ____ / ____ / ____

Compilare il seguente modulo, uno per ogni partner

Progetto “_____”

cod. ¹ ____/____/____/____/____

Presentato dal soggetto proponente _____

Descrizione del partner di progetto

Partner n°:²

Denominazione:

CF.....P. IVA.....

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ e residente a _____
_____ domiciliato presso _____ nella qualità di legale
rappresentante³ dell’Ente/Azienda sopra indicato/a

DICHIARA

- a) di essere partner del progetto sopra citato;
- b) di condividerne pertanto obiettivi, finalità e strumenti;
- c) di partecipare al progetto confermando le informazioni contenute nell’apposita sezione partenariati dei sistemi informativi in uso.

Luogo e data _____

Timbro dell’Ente/Azienda partner
e firma in originale del Legale Rappresentante

¹ Riportare il codice identificativo attribuito al progetto dal sistema di acquisizione dati on-line.

² Inserire il numero progressivo attribuito automaticamente al partner in fase di caricamento del progetto. Il numero non è necessario per i casi di integrazione / sostituzione del partner.

³ Se persona diversa dal legale rappresentante, allegare atto di procura, in originale o copia conforme.