

I QUARTIERI RIPARTONO
servizi di prossimità per la cura delle persone e
la conciliazione dei tempi

Allegato A2

Dichiarazione di adesione al progetto

L'Ente terzo settore

C.F.

P.I.

con sede legale in

cap

via

n.

nella persona del proprio legale rappresentante

Cognome e nome

nato/a a

prov il

residente a

prov

via

n. cap

Aderisce in qualità di co-proponente del progetto

che ha il seguente titolo

presentato in qualità di capofila dall' Ente terzo settore

nella persona del proprio legale rappresentante

Cognome e nome

che rappresenterà a tutti gli effetti del presente bando gli altri soggetti del raggruppamento ai fini della realizzazione del progetto e sarà il beneficiario unico del finanziamento.

(Il soggetto partner deve essere indicato dal soggetto capofila nella sezione "Altri soggetti partner del progetto" del modulo di candidatura Allegato A1)

Si impegna a co-finanziare

i costi di progetto per un importo di

(importo in lettere/00) ____importo in cifre _

Dichiara inoltre di aver preso visione dell'Informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'Art. 13 del Reg.to UE N. 679/2016, di cui all'Art. 13 del bando in oggetto.

Luogo e data _____

Per il Partner _____ (Firma leggibile del legale rappresentante)