

ALL. F: ADESIONE COME PARTNER ADERENTE*(da ripetere per ogni ente aderente al progetto)*

Il sottoscritto

Nato/a a

Il

Residente in

Via

CAP

C.F.

In qualità di Legale rappresentante dell'ente/istituzione/soggetto privato

Denominazione:

P.Iva

C.F.

Viste le finalità e gli obiettivi del progetto “_____”,
 presentato a valere sull'Avviso Avviso “AllenaMente”

PRESO ATTO

dei contenuti e degli obiettivi del progetto sopra menzionato e promosso da _

DICHIARA

- di aderire come partner di sostegno al suddetto progetto” per le seguenti motivazioni:

Data

 Firma del Legale rappresentante
 (o soggetto delegato)


Cofinanziato dall'Unione europea



REGIONE LAZIO