



COMUNE DI BARI

Modello F – Dichiarazione sostitutiva di atto notorio

Dichiarazione di adesione al partenariato per ciascuno dei soggetti aderenti con relativa scheda anagrafica da rendersi a cura di ciascun Legale Rappresentante di tutte le Organizzazioni facenti parte del Partenariato di 2 livello

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
Allegare documento d'identità in corso di validità

Il/La sottoscritto/a nato/a a..... il .../.../..., residente in Via codice fiscale, pec....., e-mail..... cell....., in qualità di legale rappresentante della organizzazione, con natura giuridica, con sede legale in, via, n., codice fiscale partita IVA n., ivi domiciliato per la carica, ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali a cui posso andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, anche ai sensi dell'art. 76 del DPR citato,

DICHIARO

Di voler partecipare in qualità di aderente al partenariato di 2 livello al fine di attuare il progetto **Bari social food Area** progettuale(specificare) con la rete territoriale composta dai seguenti partners:

specificare

Per la seguente attività:

Dichiaro altresì di essere al corrente che alcun contributo economico potrà essere erogato dal Comune di Bari ai partners appartenenti alla rete di 2 livello.

(luogo e data)

(firma)