

RICHIESTA DI PARTENARIATO

All'Assessorato al Welfare- Città Solidale e Inclusiva della Città di Bari

Il/La sottoscritto/a (nome)..... (cognome)..... nato/a a
(comune)(provincia) il /...../..... residente a
(comune) (provincia) via/piazza
.....n.civicocap..... tel.
... fax e mail

IN QUALITÀ di RAPPRESENTANTE LEGALE di..... con sede
legale a (comune) (provincia) via/piazza
.....n.civicocap..... tel.
... fax e mail

informato sulle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità ai sensi dell'art.76, D.P.R. 445/2000, punite dal codice penale e dalle leggi speciali in materia nonché sulle conseguenze previste dall'art.75, D.P.R. 445/2000 relative alla decadenza da benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera;

CHIEDE IL PARTENARIATO DELL'AMMINISTRAZIONE COMUNALE

per la realizzazione del seguente progetto a valere sul bando

denominazione e descrizione

.....

.....

.....

.....

modalità di svolgimento

.....

.....

.....

finalità

.....

.....

.....

.....

eventuali altri elementi di cui si ritiene utile la conoscenza

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

La presente richiesta di partenariato non comporta per l'Amministrazione comunale alcun obbligo di spesa in quanto l'eventuale relativa adesione sarà completamente gratuita

A tale scopo vengono allegati:

- descrizione del tipo di collaborazione richiesta all'amministrazione comunale;
- l'importo complessivo del progetto, con la relativa suddivisione delle spese tra i soggetti della partnership, (specificando eventualmente che per l'amministrazione comunale l'adesione al progetto non comporta alcun obbligo di spesa o di prestazione di servizi).
- fotocopia fronte/retro di un documento di riconoscimento valido del richiedente,

Luogo Data

Firma del Rappresentante Legale