

Allegato C – modulo di adesione partner

La dichiarazione può essere redatta in carta libera o su carta intestata dell'Ente, Organizzazione, Impresa.

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
residente a _____ Via/Piazza _____
Codice Fiscale _____ in qualità di legale rappresentante della ETS/ETS
capofila di partenariato _____
con sede legale in _____ Via _____
Codice Fiscale/Partita I.V.A. _____
Telefono _____ fax _____ E-mail _____
E-mail certificata _____

in adesione all'avviso pubblico per l'individuazione di enti del terzo settore per la co-progettazione in attuazione della DGR 503/2025 "Fondo regionale per l'occupazione delle persone con disabilità: quantificazione delle risorse a favore degli enti locali per l'annualità 2025 per le misure a sostegno del successo formativo e delle transizioni verso il lavoro dei giovani con disabilità, in attuazione della deliberazione di giunta regionale n.679/2024", promosso da Unione Terre e Fiumi;

dichiara

la propria disponibilità a contribuire come partner alla realizzazione del progetto, con i tempi e le modalità indicati dal presente Avviso.

Luogo e data _____

Firma Legale Rappresentante