



**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE
PROGRAMMA "SCUOLA VIVA" - II ANNUALITA'**
Delibera di Giunta Regionale n. 328 del 06/06/2017

Allegato D

DICHIARAZIONE DI IMPEGNO DEL PARTNER DI PROGETTO
(da riprodurre per ciascun partner)

denominazione partner

ragione sociale, CF o P.IVA

Indirizzo

Comune _____, c.a.p. _____ prov. _____
telefono: _____ email _____
Legale rappresentante:

Il sottoscritto: _____ nato a _____ il _____
in qualità di rappresentante legale dell'ente partner dell'Istituzione Scolastica
_____, innanzi richiamato, in relazione al finanziamento dell



progetto:

“ _____ ”

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. 445/2000

- di conoscere e di accettare il contenuto dell'Avviso in ogni sua parte.
- di impegnarsi, in caso di ammissione al finanziamento a partecipare alla realizzazione del Progetto avendo cura di realizzare le attività di: _____

Trasmette in allegato alla presente domanda:

- copia del documento di identità in corso di validità del rappresentante legale;

Luogo e data

Firma e timbro (legale rappresentante)