

Allegato 5

**DICHIARAZIONE di Intenti****Adesione al PARTENARIATO TERRITORIALE SOCIO-ECONOMICO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ nella qualità di legale  
 rappresentante dell'ente/impresa/organizzazione/ecc  
 CF/PIVA \_\_\_\_\_, con sede legale in \_\_\_\_\_ via  
 \_\_\_\_\_ ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole della  
 responsabilità e delle conseguenze civili e penali a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, anche ai sensi dell'art. 76  
 del DPR cit.,

DICHARA

di essere il legale rappresentate di

.....  
(Denominazione/ Ragione sociale)

con sede legale in .....

(via /città/ prov. )

che l'impresa è iscritta alla CCIAA/Albo/Registro di

.....  
N. iscrizione .....

Data di iscrizione .....

Partita IVA .....

Codice fiscale .....

Settore attività economica (Codice ATECO 2007)

.....  
Che dell'ente/impresa/organizzazione/ecc .....**D I C H I A R A LA PROPRIA DISPONIBILITA'****AD ADERIRE al PARTENARIATO TERRITORIALE SOCIO-ECONOMICO, relativo al progetto denominato**\_\_\_\_\_, **proposto dall'Organismo formativo**\_\_\_\_\_ **a valere sull'Avviso 5/FSE/2018.****Nello specifico, contribuirà alla realizzazione del progetto relativamente alle seguenti attività (specificare ad es. accoglienza in stage, successivo inserimento lavorativo dei formati, ecc.):**

.....

.....

.....

\_\_\_\_\_  
Luogo e data\_\_\_\_\_  
(Timbro e Firma)**N.B. la dichiarazione deve essere corredata da fotocopia fronte-retro di documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore**