

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.,

DICHIARA

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