

PROCEDURA AD EVIDENZA PUBBLICA FINALIZZATA ALLA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI E SOVVENZIONI PER LA REALIZZAZIONE DI UN PROGETTO SPERIMENTALE VOLTO ALL'INCLUSIONE ATTIVA DEI MINORENNI IN ESECUZIONE PENALE INTERNA PRESSO L'ISTITUTO PENALE MINORILE "CESARE BECCARIA" DI MILANO

MISURA "COMMA 2"

CUP E89G26000130002

DICHIARAZIONE DI ADESIONE ALLA RETE DI SOSTEGNO*(La dichiarazione deve essere resa dagli enti aderenti alla rete di sostegno del progetto)*

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di legale rappresentante dell'Ente
 (_____denominazione Ente): con sede legale nel Comune di _____ (_____)
 CAP _____ n. _____ CF _____ PARTITA IVA _____ Indirizzo
 mail: _____

DICHIARA

- di essere a conoscenza dei contenuti del progetto, di condividerne gli obiettivi e di manifestare la volontà di supportare il partenariato nel conseguimento dei risultati per le seguenti ragioni:

- di impegnarsi, senza alcun vincolo, a sostenere il progetto e supportare il partenariato nelle seguenti modalità e per il perseguimento dei seguenti risultati:

- di aderire alla rete di sostegno del Progetto "_____" (inserire titolo);
- di essere consapevole che per i costi eventualmente sostenuti non potrà essere chiesto alcun rimborso a valere sul contributo pubblico concesso.

Data e luogo

Il Legale Rappresentante
 o Soggetto delegato
 [DELL'ENTE ADERENTE ALLA RETE DI
 SOSTEGNO]

N.B. Allegare copia del documento di identità del Legale Rappresentante, ovvero del soggetto delegato, dell'Ente aderente alla rete di sostegno del progetto