| Allegato 1 - Modulo di Adesione in Partenariato  Percorso 4 - Lavoro e Inclusione |
| --- |

Progetto “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”

Presentato dal soggetto proponente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Descrizione del partner di progetto

Partner n.[[1]](#footnote-0): .....................

Denominazione: …………………………………………………………cod. Ateco 2007: ….…..………

Forma giuridica: ........................................…………..…………………………………………………….

Legale Rappresentante: ………………………………………………………………………………….

Referente per le attività di progetto: ....................................................................…………………….……

Tel.: .................................... Fax: ...................................... e-mail: ........................................…………..…...

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ domiciliato presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nella qualità di legale rappresentante[[2]](#footnote-1) dell’Ente/Azienda \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**DICHIARA**

* la piena disponibilità e tempestività di adempimento, per quanto di propria competenza, in ordine alle attività di verifica e controllo da parte degli organi competenti, consapevole che ogni ostacolo od irregolarità frapposto all’esercizio dell’attività di controllo da parte dell’Amministrazione Regionale, può costituire motivo di revoca del finanziamento al Soggetto attuatore quale Ente titolare con l’obbligo conseguente per il medesimo di restituzione delle somme già erogate e dei relativi interessi;
* di essere[[3]](#footnote-2):
* partner **operativo** in qualità di Soggetto esecutore del progetto sopra citato e di impegnarsi a condividerne obiettivi, finalità e strumenti e a partecipare al progetto nelle fasi e per un budget esplicitamente come definiti nel Progetto;
* partner **di rete** del progetto sopra citato e di impegnarsi per la realizzazione del progetto condividendone obiettivi, finalità e strumenti;
* partner **ospitante** del progetto sopra citato e di rendersi disponibile per ospitare in tirocinio n.\_\_\_\_ beneficiari;
* e di
* aver preso visione delle **motivazioni** dell’intervento e degli **obiettivi formativi** del progetto e di condividerli.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firmato digitalmente[[4]](#footnote-3)

1. Inserire il numero progressivo attribuito automaticamente al partner in fase di caricamento del progetto. [↑](#footnote-ref-0)
2. Se persona diversa dal legale rappresentante, allegare atto di procura, in originale o copia conforme. [↑](#footnote-ref-1)
3. Si richiede di indicare se il Partner è operativo, di rete o ospitante, come specificato nell’Avviso. [↑](#footnote-ref-2)
4. Indicare nome e cognome del firmatario ovvero di colui che firma digitalmente la presente domanda. [↑](#footnote-ref-3)