



## MODULO DI ADESIONE IN PARTENARIATO

DGR n. 782 del 27/06/2023

Progetto “ \_\_\_\_\_ ”

cod.<sup>1</sup> \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ -782-2023 - ID SIU Domanda-Progetto \_\_\_\_\_

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

Descrizione del partner di progetto

Partner n.: .....

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<sup>2</sup> 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 \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Riportare il codice identificativo attribuito al progetto dal sistema di acquisizione dati on-line

<sup>2</sup> Se persona diversa dal legale rappresentante, allegare atto di procura, in originale o copia conforme.

irregolarità frapposto all'esercizio dell'attività di controllo da parte dell'Amministrazione Regionale, può costituire motivo di revoca del finanziamento all'Ente titolare con l'obbligo conseguente per il medesimo di restituzione delle somme già erogate e dei relativi interessi;

- di essere<sup>3</sup>:
  - partner **operativo** 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 nella scheda del formulario;
  - partner **di rete** del progetto sopra citato e di impegnarsi per la realizzazione del progetto condividendone obiettivi, finalità e strumenti;
  - partner **aziendale** del progetto sopra citato, di impegnarsi per la realizzazione del progetto condividendone obiettivi, finalità e strumenti e di rendersi disponibile ad ospitare in tirocinio n. \_\_\_\_\_ destinatari<sup>4</sup>;
  
- e di
  - aver preso visione delle **motivazioni** dell'intervento e degli **obiettivi formativi** del progetto e di condividerli.

Il legale rappresentante

<Firmato digitalmente>

---

<sup>3</sup> Si richiede di indicare se il Partner è operativo o di rete o aziendale

<sup>4</sup> Previa sottoscrizione di apposita Convenzione con il Soggetto Proponente.