

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

**PROGRAMMA “PIANO SCUOLA ESTATE”**

**DICHIARAZIONE DI IMPEGNO DEL PARTNER DI PROGETTO**

|  |
| --- |
| **Denominazione partner:** |
| **Ragione sociale, C.F. o P.IVA:** |
| **Indirizzo:** |
| **Comune:**  **Telefono:**  **e\_mail:**  **Legale rappresentante:** |

Il sottoscritto:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di rappresentante legale dell’ente partner dell’Istituzione Scolastica I.C. Gaglione, innanzi richiamato, in relazione al finanziamento del progetto

**“PIANO SCUOLA ESTATE”**

**DICHIARA**

Sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. 445/2000:

-di conoscere e di accettare il contenuto dell’avviso in ogni sua parte;

-di impegnarsi, in caso di ammissione al finanziamento a partecipare alla realizzazione del Progetto avendo cura di realizzare le attività di:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Trasmette in allegato alla presente domanda:

* Copia del documento di identità in corso di validità del rappresentante legale.

Capodrise,

Firma e Timbro (legale rappresentante)