|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ministero del lavoro e delle politiche sociali - Wikipedia | BONUS REGIONALI FONDO PERSO - IMPRESE VALDOSTANE - Confcommercio Imprese  per l&#39;Italia Regione Valle d&#39;Aosta | nuovo-logo-fondazione-comunitaria-valle-d-aosta-vda - Fondazione Comunitaria  della Valle D&#39;Aosta | CSV Valle d&#39;Aosta - Home | Facebook |

**Allegato 3**

**Avviso per l’attivazione di iniziative finanziate dai fondi di cui al D.M. 93/2020, nell’ambito del progetto “Nuove devianze giovanili”**

 **“Nuova opportunità”**

**- CUP F51H20000120001 -**

**ADESIONE DEI PARTNER**

I sottoscritti, rappresentanti dei partner, come di seguito riportato

**PARTNER 1: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| Il/La sottoscritto/a: |
| nato/a a: | il |
| residente in | via |
| CF: | Documento identità n.: |
| Titolare/Legale rappresentante dell’Ente candidato come PARTNER 1  |
| con sede in | via |
| CF dell’Ente: | P.IVA |
| Telefono: | email: |
| PEC: | iscrizione al registro: |

**PARTNER 2: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| Il/La sottoscritto/a: |
| nato/a a: | il |
| residente in | via |
| CF: | Documento identità n.: |
| Titolare/Legale rappresentante dell’Ente candidato come PARTNER 2  |
| con sede in | via |
| CF dell’Ente: | P.IVA |
| Telefono: | email: |
| PEC: | iscrizione al registro: |

**PARTNER 3: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| Il/La sottoscritto/a: |
| nato/a a: | il |
| residente in | via |
| CF: | Documento identità n.: |
| Titolare/Legale rappresentante dell’Ente candidato come PARTNER 3  |
| con sede in | via |
| CF dell’Ente: | P.IVA |
| Telefono: | email: |
| PEC: | iscrizione al registro: |

**PARTNER n: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| Il/La sottoscritto/a: |
| nato/a a: | il |
| residente in | via |
| CF: | Documento identità n.: |
| Titolare/Legale rappresentante dell’Ente candidato come PARTNER n  |
| con sede in | via |
| CF dell’Ente: | P.IVA |
| Telefono: | email: |
| PEC: | iscrizione al registro: |

**chiedono**

di essere ammessi a partecipare alla **selezione di cui Avviso per l’attivazione di iniziative finanziate dai fondi di cui al D.M. 93/2020, nell’ambito del progetto “Nuove devianze giovanili”, Bando “Nuova opportunità” - CUP F51H20000120001 -**

**e allo scopo dichiarano**

di aderire alla proposta progettuale intitolata: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di cui approvano i contenuti;

di riconoscere all’Ente denominato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ la funzione di CAPOFILA, demandando allo stesso la presentazione della proposta;

di consentire il trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/2003 come modificato dal Decreto Legislativo 10 agosto 2018, n. 101 (Codice Privacy) e dell’art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR 2016/679), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali;

**e si impegnano**

a partecipare unitamente al capofila agli incontri organizzati da Fondazione Comunitaria.

Data e luogo[[1]](#footnote-1)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Firma Partner 1\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Firma Partner 2\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Firma Partner 3\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Firma Partner n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

1. Firma digitale o in forma autografa dal legale rappresentante del soggetto proponente (nel secondo caso corredata della copia di un documento di identità). In caso di firma di un soggetto delegato, la delega dovrà essere allegata e corredata di copia del documento di identità del delegante qualora non firmata digitalmente da quest’ultimo. [↑](#footnote-ref-1)