**ALLEGATO D)**

**AVVISO PUBBLICO PER IL FINANZIAMENTO DI PROGETTI SOCIALI E SOCIOSANITARI DA PARTE DI ENTI DEL TERZO SETTORE DEL DISTRETTO CENTRO NORD NELL’AMBITO DELLA LEGGE REGIONALE 2/2014**

**“NORME PER IL RICONOSCIMENTO E SOSTEGNO DEL CARE GIVER FAMILIARE”**

**E SUCCESSIVE LINEE ATTUATIVE**

**MODULO DI ADESIONE PARTNER**

(CARTA INTESTATA DELL’ENTE PARTNER)

OGGETTO: DICHIARAZIONE DI PARTNERSHIP RELATIVA ALL’“AVVISO PUBBLICO PER IL FINANZIAMENTO DI PROGETTI SOCIALI E SOCIOSANITARI DA PARTE DI ENTI DEL TERZO SETTORE DEL DISTRETTO CENTRO NORD NELL’AMBITO DELLA LEGGE REGIONALE 2/2014 “NORME PER IL RICONOSCIMENTO E SOSTEGNO DEL CARE GIVER FAMILIARE” E SUCCESSIVE LINEE ATTUATIVE AI SENSI DELLA Determina Dirigenziale n. ……………………..

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nella sua qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

del\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_denominato\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F./Partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con riferimento al progetto:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_proposto da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in adesione all’“AVVISO PUBBLICO PER IL FINANZIAMENTO DI PROGETTI SOCIALI E SOCIOSANITARI DA PARTE DI ENTI DEL TERZO SETTORE DEL DISTRETTO CENTRO NORD NELL’AMBITO DELLA LEGGE REGIONALE 2/2014 ““NORME PER IL RICONOSCIMENTO E SOSTEGNO DEL CARE GIVER FAMILIARE” E SUCCESSIVE LINEE ATTUATIVE AI SENSI DELLA Determina Dirigenziale n. ……………………..

**DICHIARA**

la propria disponibilità a contribuire come partner alla realizzazione del progetto, con i tempi e le modalità indicati nell’Allegato C) – Scheda descrittiva del progetto.

Data Firma