Allegato A 1 d

Allegato D – modulo di adesione partner

*La dichiarazione può essere redatta in carta libera o su carta intestata dell’Ente, Organizzazione, Impresa.*

Il/la sottoscritto/a nato/a il residente a Via/Piazza Codice Fiscale in qualità di legale rappresentante della ETS/ETS capofila di partenariato con sede legale in Via Codice Fiscale/Partita I.V.A. Telefono fax E-mail E-mail certificata

in adesione all’avviso pubblico per l’individuazione di enti del terzo settore per la co-progettazione in attuazione della DGR 739/2024“fondo regionale persone con disabilità - quantificazione risorse per misure a sostegno del successo formativo e delle transizioni verso il lavoro degli studenti certificati ai sensi della L. 104/92, in attuazione della deliberazione di giunta regionale n. 2326/2022”.

**dichiara**

la propria disponibilità a contribuire come partner alla realizzazione del progetto, con i tempi e le modalità indicati dal presente Avviso

Luogo e data

Firma Legale Rappresentante