



**MODELLO
A1**

Avviso pubblico

Progetti innovativi in favore dell'invecchiamento attivo

DICHIARAZIONE DI PARTENARIATO (se previsto)

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a _____ il
_____, codice fiscale _____, in qualità di Rappresentante
legale dell'Ente _____, codice fiscale _____,
con sede legale in _____, Via/Piazza _____, n° _____ con
sede operativa in _____, Via/Piazza _____, n° _____ in
nome e per conto del quale agisce, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni
non veritiere, di falsità negli atti e della conseguente decadenza dei benefici di cui agli artt. 75 e 76
del DPR 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARA

1. di partecipare, in qualità di partner, alla proposta progettuale dal titolo:

_____ di cui è capofila _____ (indicare il soggetto
proponente);

2. di condividere i contenuti della stessa proposta progettuale e di assumere i compiti e ruoli, come
stabiliti nella scheda di progetto presentata con il separato Modello C;

____/____/____
(Luogo e data)

Il Legale Rappresentante

La presente domanda deve essere firmata digitalmente ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e del D.Lgs. n. 82/2005, dichiarando altresì che i certificati di firma utilizzati sono validi e conformi al disposto dell'art. 1, comma 1, lett.f), del D.Lgs. n. 82/2005 e ss.mm.ii.

N.B. Il presente modello deve essere compilato da ciascun partner di progetto.