



CITTÀ DI TERAMO

AREA WELFARE E SERVIZI PER IL CITTADINO

AVVISO PER LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE FINALIZZATO ALL'INDIVIDUAZIONE DI ASSOCIAZIONI DI VOLONTARIATO O DI PROMOZIONE SOCIALE PER LA CO-PROGETTAZIONE DEL SERVIZIO EXTRA- SCOLASTICO PER GLI ALUNNI CIECHI E IPOVEDENTI

ATTO DI IMPEGNO ALLA COSTITUZIONE DEL PARTENARIATO

TRA I SOTTOSCRITTI

_____, nato/ a _____ (_____), il _____, residente a _____
in Via _____, nella sua qualità di legale rappresentante/delegato
del _____,
_____ con sede legale in _____
_____ C.F./ P.IVA _____
Soggetto Capofila

E

_____, nato/ a _____ (_____), il _____, residente a _____
in Via _____, nella sua qualità di legale rappresentante/delegato
del _____,
_____ con sede legale in _____
_____ C.F./ P.IVA _____
Soggetto Partner

DICHIARANO

- 1) di costituirsi in partenariato per lo svolgimento, in co-progettazione, delle attività di cui al progetto su indicato;
- 2) di riconoscere il ruolo di “capofila” a _____
- 3) di obbligarsi a realizzare le attività inserite nell’elaborato progettuale con le modalità e la tempistica indicata, ognuno per quanto di competenza, con personale responsabilità in ordine alla perfetta esecuzione dei compiti a ciascuno affidati, ferma restando la responsabilità solidale di tutti i soggetti facenti parte del presente partenariato;
- 4) di impegnarsi a spendere e rendicontare all’ECAD 20 - TERAMO la propria quota di contributo e di relativo cofinanziamento secondo quanto previsto dell’Avviso pubblico.

Allegano:

- copia fotostatica leggibile e nitida non autenticata dei rispettivi documenti di identità in corso di validità.

Luogo e data,

I DICHIARANTI