



PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO

Dichiarazione di adesione al progetto da parte di partners (da allegare alla domanda di contributo)

Il sottoscritto/la sottoscritta

cognome nome

codice fiscale nella sua qualità di:

titolare dell'impresa individuale legale rappresentante della società/ente

(indicare la corretta denominazione)

avente sede legale in via/piazza CAP

Comune ()

c.f./partita IVA tel.

e sede operativa in provincia di Trento (solo nel caso di sede legale fuori provincia)

in via/piazza CAP

comune ()

aderisce in qualità di partner attivo al progetto denominato

presentato dall'Associazione

svolgendo le seguenti attività progettuali

Luogo e data

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

.....

.....

