



MODULO DI ADESIONE IN PARTNERSHIP

DGR n.702 del 14.05.2013

Progetto “ _____ ” cod. ¹ _____

Presentato dal soggetto proponente ASSOCIAZIONE SAN GAETANO Centro Servizi Formativi

Descrizione del partner di progetto

Partner n ^{o2} :
Denominazione:cod. Ateco 2007:
Forma giuridica:
Legale Rappresentante:.....
Referente per le attività di progetto:
Tel:Fax:e-mail:

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ e residente a _____ domiciliato presso _____ nella qualità di legale rappresentante³ dell’Ente/Azienda _____ con sede legale in _____ cap. _____ via _____ tel _____ fax _____ CF _____ P.IVA _____,

DICHIARA

- la piena disponibilità e tempestività di adempimento, per quanto di propria competenza, in ordine alle attività di verifica e controllo da parte degli organi competenti, consapevole che ogni ostacolo od irregolarità frapposto all’esercizio dell’attività di controllo da parte dell’Amministrazione Regionale, può costituire motivo di revoca del finanziamento con l’obbligo conseguente di restituzione delle somme già erogate e dei relativi interessi,

¹ Riportare il codice identificativo provvisorio attribuito al progetto dal sistema di acquisizione dati on-line.

² Inserire il numero progressivo attribuito automaticamente al partner in fase di caricamento del progetto.

³ Se persona diversa dal legale rappresentante, allegare atto di procura, in originale o copia conforme.

- di essere⁴:
 - partner **operativo** del progetto sopra citato e di impegnarsi a condividerne obiettivi, finalità e strumenti e a partecipare al progetto nelle fasi e per un budget esplicitamente come definiti nella Scheda 3 del formulario;

oppure

- partner **di rete** del progetto sopra citato e di impegnarsi per la realizzazione del progetto condividendone obiettivi, finalità e strumenti;

- e di⁵:

- essere partner **aziendale** e:

- voler accogliere in tirocinio n. _____ tirocinanti così come indicato nella succitata Scheda 3;

- aver già sottoscritto il Patto di Occupazione così come definito nel DDR 337 del 8.05.2013 per i seguenti destinatari:
 - [Cognome e Nome]
 - [Cognome e Nome]
 -

Si allega al presente Modulo di adesione in partnership copia di ciascun Patto di Occupazione sottoscritto.

oppure

- non essere partner **aziendale**.

Luogo e data _____

Timbro del partner
e firma in originale del Legale Rappresentante

⁴ Si ricorda la necessità di indicare se il partner è operativo o di rete .

⁵ Si ricorda la necessità di indicare se il partner è aziendale o non aziendale.