



REGIONE DEL VENETO

**ALLEGATO B3: DICHIARAZIONE DI COLLABORAZIONE****AVVISO PUBBLICO PER IL FINANZIAMENTO DI INIZIATIVE E PROGETTI A RILEVANZA REGIONALE PROMOSSI DA SOGGETTI INDIVIDUATI ALL'ART. 4 L.R. N. 23 DEL 8 AGOSTO 2017 "PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DELL'INVECCHIAMENTO ATTIVO"****DICHIARAZIONE DI COLLABORAZIONE<sup>1</sup> (se prevista)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante  
di \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Tel/cell \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
pec \_\_\_\_\_.

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**

- di partecipare a titolo gratuito sotto forma di "collaborazione", alla proposta progettuale dal titolo \_\_\_\_\_ di cui è capofila \_\_\_\_\_ (indicare il soggetto proponente);
- di condividere i contenuti della stessa e di assumere un concreto impegno a svolgere compiti e ruoli, come stabiliti nella scheda progettuale **Allegato B4**, come di seguito indicato:

Luogo e data

\_\_\_\_\_

Timbro e firma del Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_

(firma per esteso e leggibile)

\*Allegare fotocopia del documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.

INFORMATIVA AI SENSI DELLA NORMATIVA VIGENTE SULLA PRIVACY: i dati personali raccolti saranno trattati (anche con strumenti informatici) esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

<sup>1</sup> N.B. Il presente modello deve essere compilato per ciascuna collaborazione.

58f66620

