



REGIONE DEL VENETO

COLLABORAZIONE GRATUITA ¹ ADP 2022

(se prevista)

NUMERO PROGRESSIVO COLLABORAZIONE GRATUITA _____

Il sottoscritto (Cognome e nome) _____ nato a _____

il ___/___/_____ Codice Fiscale _____, Cell. _____

E-mail _____ residente a _____ Pr. _____, in qualità
di legale rappresentante di (inserire denominazione) _____

_____ con Codice Fiscale _____, con sede legale in via _____ n. _____

Cap _____ Comune _____ Pr. _____ Telefono _____

E-mail _____ PEC _____

sito internet _____

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità;

DICHIARA

- di partecipare a titolo gratuito sotto forma di “collaborazione”, alla proposta progettuale dal titolo _____ di cui il
soggetto proponente capofila è (indicare) _____ ;

- di condividere i contenuti della stessa e di assumere i seguenti compiti e ruoli, specificati anche nella
scheda progettuale di cui all’ALLEGATO C1:

Attività progettuali	Descrizione delle azioni e modalità di collaborazione	Quota di cofinanziamento (eventuale)

Data _____

Timbro e firma del Rappresentante Legale* _____

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

Nota 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.

¹ N.B. Il presente modello deve essere compilato per ciascuna collaborazione.



b31ab410

