



REGIONE DEL VENETO

**LINEA DI FINANZIAMENTO 2 - COLLABORAZIONE GRATUITA (ADP 2019 - ARTT. 72 e 73 D. LGS. 117/2017)**

**DICHIARAZIONE DI COLLABORAZIONE <sup>1</sup> (se prevista)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
 nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,  
 codice fiscale \_\_\_\_\_, in qualità di Rappresentante Legale dell'Ente  
 \_\_\_\_\_, codice fiscale  
 \_\_\_\_\_, con sede legale in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
 Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
 Tel \_\_\_\_\_, 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 i seguenti compiti e ruoli, specificati anche nella scheda progettuale di cui all'ALLEGATO C1:

<i>Attività progettuali</i>	<i>Descrizione azioni e modalità di collaborazione</i>

con il seguente apporto monetario per € \_\_\_\_\_ (se previsto)

Data \_\_\_\_\_

Timbro e firma del Rappresentante Legale\* \_\_\_\_\_

\*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.



b9aece19

