

**“SIENA DI&PER TUTTI 2020 – PROGETTI VOLTI AL SOSTEGNO DI PERSONE IN SITUAZIONE DI DISABILITA' E DISAGIO NELLA CITTA' DI SIENA”**

**DICHIARAZIONE DI ADESIONE AL PROGETTO  
(a cura di tutti gli eventuali partner – esclusivamente per la Misura A)**

L'Associazione/Cooperativa/ ente pubblico/ .....(denominazione)

Codice fiscale:

Partita IVA:

Sede legale:

Via/piazza \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

nella persona del proprio rappresentante legale:

Nome e cognome

\_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_

**Aderisce in qualità di partner al progetto avente il titolo:**

\_\_\_\_\_

Ruolo ricoperto nel progetto

Presentato in qualità di capofila dall'Associazione/Cooperativa:

\_\_\_\_\_

Nella persona del proprio rappresentante legale:

Nome e cognome

\_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

Luogo e data

---

Firma del legale rappresentante

---

Allega fotocopia di un documento di identità valido del dichiarante