Allegato F

SU CARTA INTESTATA DELL'ENTE ATTUATORE
(I loghi soprastanti non devono essere rimossi)
(da allegare all'istanza di contributo con firma autografa, scansione e formato pdf)

Spett. le
Regione Piemonte
Direzione regionale Welfare

"Sperimentazione di modelli innovativi finalizzati a soddisfare un sistema di welfare abitativo rivolto a residenti in alloggi di edilizia sociale in condizione di particolare fragilità socio-economica" (N.O.I. per la casa) di cui alla D.D. n. ___ del _____ - periodo 2027-2028

DICHIARAZIONE DI INTENTI PER LA COSTITUZIONE DEL PARTENARIATO

DENOMINAZIONE DEL PROGETTO: _____
Proposta n. _____

I sottoscritti:

_____ _____
(Cognome) *(Nome)*

nato/a a _____(____) il_____
(Comune) *(Prov.)* *(Data)*

residente a _____(_____) in_____
(Comune) *(Prov.)* *(Indirizzo)*

Codice Fiscale. _____ Documento d'Identità N._____

In qualità di Legale Rappresentante della seguente Amministrazione pubblica**:**

Denominazione e ragione sociale:_____

Codice Fiscale/Partita IVA _____

Sede legale:

Comune _____ Prov. _____ CAP _____

Indirizzo_____ n. civico _____

Telefono/i_____

Casella di posta elettronica certificata (PEC) _____

Ripetere per ciascun soggetto del partenariato

DICHIARANO

l’impegno a costituirsi, in caso di approvazione del progetto presentato, in partenariato pubblico che sarà formalizzato prima dell’avvio del progetto e della sottoscrizione dell’Atto di Adesione relativo alla domanda di finanziamento secondo quanto previsto dal Bando.

INDIVIDUANO

L’Amministrazione pubblica _____ come soggetto capofila al quale spetterà la rappresentanza esclusiva dei componenti del partenariato nei riguardi della Regione Piemonte e che sarà l’unico responsabile nei confronti della Regione Piemonte della corretta attuazione del progetto medesimo.

ENTE	LEGALE RAPPRESENTANTE	TIMBRO E FIRMA

Luogo e Data _____