

**MODULO DI ADESIONE PARTNER**  
(CARTA INTESTATA DELL'ENTE PARTNER)

**DICHIARAZIONE DI PARTNERSHIP RELATIVA ALL'“AVVISO PUBBLICO PER IL FINANZIAMENTO DI PROGETTI SOCIALI E SOCIO SANITARI E PROGETTI DIRETTI AD AZIONI DI CONTRASTO ALLE DISUGUAGLIANZE E ALLA CRISI ECONOMICO SOCIALE GENERATESI IN SEGUITO ALL'EPIDEMIA COVID-19 DA PARTE DI ENTI DEL TERZO SETTORE NELL'AMBITO DEL PIANO ATTUATIVO 2021 DEL PIANO PER LA SALUTE ED IL BENESSERE SOCIALE 2018 – 2020, COMUNE DI FERRARA”.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 nella sua qualità di \_\_\_\_\_  
 del \_\_\_\_\_ denominato \_\_\_\_\_  
 con sede a \_\_\_\_\_ C.F./Partita IVA \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ con riferimento al progetto \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_ proposto da \_\_\_\_\_ con sede a \_\_\_\_\_

in adesione all'“AVVISO PUBBLICO PER IL FINANZIAMENTO DI PROGETTI SOCIALI E SOCIO SANITARI E PROGETTI DIRETTI AD AZIONI DI CONTRASTO ALLE DISUGUAGLIANZE E ALLA CRISI ECONOMICO SOCIALE GENERATESI IN SEGUITO ALL'EPIDEMIA COVID-19 DA PARTE DI ENTI DEL TERZO SETTORE NELL'AMBITO DEL PIANO ATTUATIVO 2021 DEL PIANO PER LA SALUTE ED IL BENESSERE SOCIALE 2018 – 2020, COMUNE DI FERRARA” ai sensi Determinazione Dirigenziale n. 578/2022

**DICHIARA**

la propria disponibilità a contribuire come partner alla realizzazione del progetto, con i tempi e le modalità indicati nell'Allegato B) - Scheda progetto;

Luogo e data

Firma

In caso di firma autografa allegare fotocopia del documento di identità del sottoscrittore ai sensi del combinato disposto degli artt. 38 e 46 del DPR n. 445/2000).