**Manifestazione di Interesse**

**“Programma Scuola Viva - Azioni di accompagnamento”**

**Delibera di Giunta Regionale n. 615 del 04/12/2019**

**Allegato D**

**DICHIARAZIONE DI IMPEGNO DEL PARTNER DI PROGETTO**

(da riprodurre per ciascun partner)

Il sottoscritto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di rappresentante legale dell’ente partner \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, innanzi richiamato, in relazione alla proposta di progetto:

“\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.”,

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. 445/2000

* di conoscere e di accettare il contenuto dell’Avviso in ogni sua parte.
* di impegnarsi, in caso di ammissione al finanziamento, a partecipare alla realizzazione del Progetto ed alla sottoscrizione dell’ACCORDO DI PARTENARIATO.

Trasmette in allegato alla presente dichiarazione:

* copia del documento di identità in corso di validità del rappresentante legale;

Luogo e data

Timbro e Firma

(legale rappresentante)