

**SERVIZIO DIURNO DI COMUNITA' – SANT'ANDREA**

**ALLEGATO D**

**Dichiarazione di adesione dei partner**

Il sottoscritto (Cognome, Nome):

---

Presidente/rappresentante legale dell'Ente/organizzazione:

---

con sede legale nel Comune di:

---

Provincia

---

in Via/Piazza

Cap.

---

Tel

Fax

Sito internet

---

**Dichiara**

- di voler aderire in qualità di partner al progetto dal titolo:

---

- di impegnarsi a contribuire attivamente al raggiungimento degli obiettivi del progetto attraverso (specificare le attività):

A tale riguardo designa come referente per il progetto il Sig./la Sig.ra

---

*[indicare nome, cognome e ruolo della persona designata]*

Cell.:

E-mail:

---

**Ai sensi dall'art. 76 del T.U. approvato con D.P.R. n. 445/2000 sulle norme penali in caso di dichiarazione mendaci e uso di atti falsi**

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Firma del legale rappresentante

---