

Allegato 6 al decreto di aggiornamento dell'Avviso



Allegato A.26.b

AVVISO PUBBLICO PER IL FINANZIAMENTO DI PATTI TERRITORIALI PER LE COMPETENZE E PER L'OCCUPAZIONE. SECONDA FASE – FORMAZIONE CONTINUA DEI LAVORATORI

AMBITO DI INTERVENTO 2

FORMAZIONE CONTINUA SICUREZZA E SALUTE NEI LUOGHI DI LAVORO

D.D.G. n.5173 del 28/03/2024 e ss.mm.ii

DICHIARAZIONE DI COMPOSIZIONE DELLA RETE DI SUPPORTO

Il/La sottoscritto/a _____, in qualità di Legale Rappresentante del soggetto capofila _____ (inserire denominazione capofila) del partenariato del progetto _____ (inserire titolo progetto) con sede legale nel Comune di _____ (), CAP _____, via _____, n. _____, CF _____, Partita IVA _____,

PREMESSO CHE

L'Avviso prevede, per il conseguimento dei risultati e obiettivi di progetto, che il capofila e i partner che compongono il Partenariato possano essere sostenuti da enti che costituiscono una rete di supporto. Gli enti aderenti alla rete di supporto non assumono responsabilità connesse alla attuazione del progetto e non possono beneficiare del contributo pubblico concesso.

DICHIARA CHE

la rete di supporto del progetto è così composta:

Denominazione	Codice Fiscale/P.IVA	Natura giuridica
<i>Ripetere per ogni soggetto</i>		

l'adesione alla rete di supporto di ciascun soggetto è comprovata dalla sottoscrizione di una dichiarazione di adesione (cfr. Allegato A.19) allegata alla presentazione della Domanda di Contributo

Data e luogo

Il Legale Rappresentante
o Soggetto delegato
[DELL'ENTE PARTNER]

N.b. nel caso di firma di soggetto delegato allegare copia del documento di identità del Legale Rappresentante, ovvero del soggetto delegato.