**LEGGE REGIONALE N.5/2015 – BANDO ENTI LOCALI – APS - ODV 2024**

**MODULO PARTNER**

**Adesione e partenariato per il progetto dal titolo “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_” presentato a valere sul Bando della Consulta degli emiliano-romagnoli nel mondo.**

L’Associazione/Ente (*denominazione per esteso*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(selezionare una delle seguenti opzioni)*

[ ]  Associazione di emiliano-romagnoli nel mondo

[ ]  Altro

con sede legale (*inserire* *indirizzo completo*): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, città: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , Nazione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail di contatto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, telefono (*indicare prefissi internazionali*): +\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, legalmente rappresentata da (*nome e cognome*): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dichiara di aver preso visione del progetto presentato da (*indicare denominazione Ente Locale /APS/ODV*): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di capofila e unico referente per l’Assemblea legislativa della Regione Emilia-Romagna per tutte le operazioni amministrative e contabili del progetto.

Pertanto, manifesta la propria disponibilità a contribuire come partner alla realizzazione del progetto, con i tempi e le modalità di seguito descritti:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Attività descritta nel progetto** | **Modalità di partecipazione** (descrivere in che modo il partner partecipa al progetto) | **Natura del partner:****Partner Finanziario**(si/no) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Inoltre, in caso di partenariato finanziario, le eventuali spese che sosterrà o le eventuali risorse che metterà a disposizione del beneficiario del contributo regionale, saranno destinate esclusivamente alla realizzazione del progetto ed indicate nella rendicontazione finale.

**DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA LEGALE RAPPRESENTATE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Note:**

1. Il modulo può essere redatto anche in carta libera o su carta intestata del Soggetto partner, datata, firmata e timbrata.
2. **In caso di firma autografa, allegare copia del documento di identità del legale rappresentante.**