



Al Consorzio dei servizi sociali e socio-sanitari dell'Ambito territoriale C08

DICHIARAZIONE ATTIVITÀ PROGETTUALI DEGLI ETS ASSOCIATI.

1. Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ prov. _____
_____ il _____ Codice fiscale _____ residente a _____
_____ prov. _____ in Via/Piazza _____ n. _____
tel. _____

Denominazione

Codice fiscale/Partita IVA

dichiara che, in riferimento alla procedura in oggetto, eseguirà le seguenti attività dell'idea progettuale inviata in allegato alla presente:

--

2. Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ prov. _____
_____ il _____ Codice fiscale _____ residente a _____
_____ prov. _____ in Via/Piazza _____ n. _____
tel. _____



Consorzio dei servizi sociali
e socio-sanitari
dell'Ambito Territoriale C08

in qualità di legale rappresentante dell'ETS

Denominazione _____

Codice fiscale/Partita IVA _____

dichiara che, in riferimento alla procedura in oggetto, eseguirà le seguenti attività dell'idea progettuale inviata in allegato alla presente:

3. Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ prov.
_____ il _____ Codice fiscale _____ residente a
_____ prov. _____ in Via/Piazza _____ n.
_____ tel. _____

in qualità di legale rappresentante dell'ETS

Denominazione _____

Codice fiscale/Partita IVA _____

dichiara che, in riferimento alla procedura in oggetto, eseguirà le seguenti attività dell'idea progettuale inviata in allegato alla presente:

Luogo _____, data della firma digitale

Firma di ciascun rappresentante legale degli ETS del raggruppamento
