

MODULO DI ADESIONE IN PARTNERSHIP

Progetto "Passaggi a Nord Ovest - Le statali dello Street Commerce"

Descrizione del partner di progetto

Denominazione: _____
Forma giuridica: _____
Legale Rappresentante: _____
Referente per le attività di progetto: _____
Telefono: _____ e-mail: _____

Il sottoscritto _____* nato a _____ il
_____ e residente a _____ domiciliato presso
_____ nella qualità di legale rappresentante dell'Ente/Azienda
_____ con sede legale in
_____ cap. _____ via _____ tel
_____ CF/P.IVA _____.

Avendo preso visione dei contenuti dell'Accordo di Partenariato dichiara di condividere obiettivi, finalità, metodi e impegni descritti.

Data _____ Firma _____

* in allegato copia di documento valido