   

# MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PROGRAMMA “SCUOLA VIVA”

(D.G.R. n. 362 del 04/08/2021)

# Allegato D

DICHIARAZIONE DI IMPEGNO DEL PARTNER DI PROGETTO

|  |
| --- |
| **denominazione partner** |
| **ragione sociale, CF o P.IVA** |
| **Indirizzo** |
| **Comune , C.A.P. prov. telefono: e-mail Legale rappresentante:** |

Il sottoscritto: nato a il in qualità di rappresentante

legale dell’ente partner dell’Istituzione Scolastica , in relazione al

finanziamento del progetto: “SCUOLA VIVA”

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. 445/2000:

- di conoscere e di accettare il contenuto dell’Avviso in ogni sua parte.

**-** di impegnarsi, in caso di ammissione al finanziamento a partecipare alla realizzazione del Progetto.

Trasmette in allegato alla presente domanda:

* copia del documento di identità in corso di validità del rappresentante legale;

***Luogo e data***

***Firma e timbro (legale rappresentante)***

fonte: [http://burc.regione.campania.it](http://burc.regione.campania.it/)