**ADESIONE DI MASSIMA AL PROGETTO**



**Il sottoscritto/la sottoscritta**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| (cognome) | (nome) |

**nella sua qualità di:**

titolare dell’impresa individuale legale rappresentante della società/ente

|  |
| --- |
|  |
| (indicare la corretta denominazione) |

**Avente sede legale in:**

|  |
| --- |
|  |
| (indicare la via/piazza ed il CAP) |

**Comune di:**

|  |
| --- |
|  |
| (indicare il Comune) |

**Ai seguenti recapiti**

|  |  |
| --- | --- |
| Cell  | e-mail  |
| (indicare il telefonino) | (indicare e-mail) |

**aderisce in qualità di partner attivo al progetto**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (firma)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Immagine che contiene testo  Descrizione generata automaticamente | Logocomunale |