

PROSPETTO COLLABORAZIONI RETE LOCALE

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il ____ ____ ____, in qualità di legale rappresentante di _____ al fine dell'ammissione ad essere partner della Regione Calabria per la co-progettazione e gestione del progetto di cui al Bando 2/2017 della Presidenza del Consiglio dei Ministri – Dipartimento Pari Opportunità, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76, D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione seguirà il decadimento dai benefici per i quali la stessa è rilasciata;

DICHARA

in rapporto alle attività di progetto, di avere un rapporto di collaborazione formale con gli enti pubblici e privati di seguito riportati:

Attività di progetto	Territorio di svolgimento	Ente pubblico/privato con il quale si collabora	Documento di intesa (protocollo, accordo, lettera intenti, ecc.)*	Periodo collaborazione (inizio e termine)	Tipologia collaborazione

*Allegare copia documento di collaborazione

Luogo e data _____

Firma del legale rappresentante
