

DICHIARAZIONE DI PARTENARIATO

La sottoscritta/il sottoscritto

Nome:	Cognome:
nato/a il Fare clic o toccare qui per immettere il testo.	a

in qualità di rappresentante legale dell'ente

Nome dell'ente:
Sede legale:
Cod. Fiscale/Numero partita IVA:

dichiara

☐ l'interesse dell'ente sopra indicato a partecipare al seguente progetto:
☐ di dare mandato all'ente capofila e di incaricarlo per la presentazione del progetto di cui al punto precedente nell'ambito dell'iniziativa "Joint Projects – Progetti di cooperazione internazionale" della Provincia Autonoma di Bolzano – Alto Adige alla seguente Lead Agency: ☐ FWF ☐ DFG ☐ SNF ☐ FNR
☐ che l'ente che rappresenta dispone delle necessarie competenze e capacità e s'impegna ad assumere e realizzare le attività ed i compiti indicati nella domanda di progetto.
☐ di aver compreso e di accettare le condizioni previste dall'iniziativa "Joint Projects – Progetti di cooperazione internazionale" della Provincia Autonoma di Bolzano – Alto Adige.

☐ Il/la richiedente ha preso visione delle informazioni sul trattamento dei dati personali.

Luogo:

Firmato digitalmente dal legale rappresentante