



LICEO STATALE “REGINA MARGHERITA”

Scienze Umane – Linguistico – Scientifico

Liceo delle Scienze Umane; Liceo delle Scienze Umane opzione Economico Sociale

Liceo Linguistico; Liceo Scientifico; Liceo Scientifico opzione Scienze Applicate

Via Cuomo n.6 84122 SALERNO; Tel.: 089224887; fax: 089250588

Cod. mecc. SAPM050003; C. F. 80027420654

e-mail: sapm050003@istruzione.it; PEC: sapm050003@pec.istruzione.it; www.liceoreginamargheritasalerno.gov.it

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PROGRAMMA “SCUOLA VIVA”- II ANNUALITA’

Delibera di Giunta Regionale n. 328 del 06/06/2017

Allegato D

DICHIARAZIONE DI IMPEGNO DEL PARTNER DI PROGETTO

(da riprodurre per ciascun partner)

| |
|---|
| denominazione partner |
| ragione sociale, CF o P.IVA |
| Indirizzo |
| Comune _____, c.a.p. _____ prov. _____ |
| telefono: _____ email _____ |
| Legale rappresentante: |



Il sottoscritto: _____ nato a _____ il _____
in qualità di rappresentante legale dell'ente partner dell'Istituzione Scolastica
_____, innanzi richiamato, in relazione al finanziamento del
progetto:

“ _____ ”,

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 avendo cura di realizzare le attività di: _____

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)