

**Allegato 3)**

**DICHIARAZIONE DI ADESIONE ALLA PARTNERSHIP INTERASSOCIATIVA**

Oggetto: Domanda di finanziamento - Contributi regionali finalizzati al sostegno delle attività di recupero, stoccaggio e distribuzione diretta e indiretta di beni alimentari e non a fini di solidarietà sociale

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, in qualità di:  
rappresentante legale dell'organizzazione \_\_\_\_\_  
con sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_  
cap \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Codice fiscale / Partita Iva \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, quindi sotto la propria responsabilità personale il/la sottoscritto/a

CON LA PRESENTE DICHIARA

- di aderire alla partnership interassociativa per la realizzazione del progetto dal titolo \_\_\_\_\_
- di contribuire secondo le risorse disponibili alla realizzazione delle attività progettuali;
- di riconoscere al soggetto capofila la rappresentanza legale per la presentazione e l'esecuzione del progetto e il potere di incassare il contributo.

Data \_\_\_\_\_

Firma del legale rappresentante  
\_\_\_\_\_

(Allegare fotocopia del documento di identità del sottoscrittore ai sensi del combinato disposto degli artt. 38 e 46 del DPR n. 445/2000)