Alla Fondazione Cassa di Risparmio

di Trento e Rovereto

Via Calepina 1, 38122 TRENTO

OGGETTO: **Bando Reti per la formazione di competenze lavorative**

**Il/la sottoscritto/a**

|  |  |
| --- | --- |
| *(nome e cognome* *del legale rappresentante)* |  |

legale rappresentante della **realtà partner**

|  |  |
| --- | --- |
| *(denominazione* *della realtà partner)* |  |
| codice fiscale |  |
| forma giuridica |  |
| indirizzo sede legale |  |
| telefono |  |
| e-mail |  |

Avendo preso visione dei contenuti del progetto dal titolo

|  |  |
| --- | --- |
| *(titolo del progetto)* |  |

presentato dalla **realtà capofila**

|  |  |
| --- | --- |
| *(denominazione* *della realtà capofila)* |  |

**dichiara**

di condividere le finalità ed i contenuti del progetto sopra citato e di impegnarsi a mettere a disposizione per la sua realizzazione la propria esperienza e le proprie risorse in base a quanto definito in fase di progettazione ed indicato nella scheda di progetto.

|  |  |
| --- | --- |
| data | Firma del legale rappresentante |