



MODULO DI ADESIONE IN PARTENARIATO

DGR n. 69 del 26 gennaio 2023

approvato con DDR 239 del 09 marzo 2023

Direttiva per la realizzazione di progetti “INSIEME: Implementazione di Nuovi Sistemi Inter-istituzionali e di Equipe Multidisciplinari per prevenire l’Esclusione sociale delle famiglie”

Progetto “GenerAzioni: sistemi inter-istituzionali per prevenire l’esclusione sociale delle famiglie dei 37 Comuni ATS VEN_09”

Presentato dal soggetto proponente CONSORZIO PROVINCIALE INTESA CCA

Descrizione del partner di progetto

Partner n.1:

Denominazione: COMUNE PONTE DI PIAVE.....cod. Ateco 2007: 841110.....

Forma giuridica: ENTE LOCALE.....

Legale Rappresentante: SINDACO PAOLA ROMA.....

Referente per le attività di progetto: .Assistente Sociale SARA TONETTO.....

Tel.: 0422858908... Fax: 0422857455 e-mail: servizi sociali@pontedipiave.com

Il sottoscritto PAOLA ROMA nato a TREVISO il 26/11/1982 e residente a PONTE DI PIAVE nella qualità di legale rappresentante² dell’Ente COMUNE PONTE DI PIAVE con sede legale in PONTE DI PIAVE cap. 31047 Piazza GARIBALDI 1 tel. 0422858914 fax 0422857455 CF80011510262 P. IVA 00595560269,

DICHIARA

- la piena disponibilità e tempestività di adempimento, per quanto di propria competenza, in ordine alle attività di verifica e controllo da parte degli organi competenti, consapevole che ogni ostacolo od irregolarità frapposto all’esercizio dell’attività di controllo da parte dell’Amministrazione Regionale,

1 Inserire il numero progressivo attribuito automaticamente al partner in fase di caricamento del progetto.

2 Se persona diversa dal legale rappresentante, **allegare atto di procura, in originale o copia conforme.**



può costituire motivo di revoca del finanziamento all'Ente titolare con l'obbligo conseguente per il medesimo di restituzione delle somme già erogate e dei relativi interessi;

- di essere (scegliere una delle seguenti opzioni)³:
 - partner **operativo** solo ed esclusivamente per la Componente 1 del progetto sopra citato e di impegnarsi a dividerne obiettivi, finalità e strumenti e a partecipare al progetto nelle fasi e per un budget come definiti nel Progetto;
 - partner **operativo** per entrambe le Componenti del progetto sopra citato e di impegnarsi a dividerne obiettivi, finalità e strumenti e a partecipare al progetto nelle fasi e per un budget come definiti nel Progetto;
 - partner **di rete** del progetto sopra citato e di impegnarsi per la realizzazione del progetto dividendone obiettivi, finalità e strumenti;
 - X partner **aziendale** del progetto sopra citato e di impegnarsi per la realizzazione del progetto dividendone obiettivi, finalità e strumenti;
- e di
 - X aver preso visione delle **motivazioni** dell'intervento e degli **obiettivi** del progetto e di dividerli.

Firmato digitalmente

(*indicare nome e cognome del firmatario*⁴)

³ Si richiede di indicare se il Partner è operativo, aziendale o di rete, come specificato in Direttiva All. B alla DGR n. 69 del 26 gennaio 2023.

⁴ Il firmatario è colui che firma digitalmente il presente modulo.