

**Allegato 2***(da redigere in carta intestata del soggetto partner)***LETTERA DI ADESIONE COME SOGGETTO PARTNER****AL PROGETTO PRESENTATO DA \_\_\_\_\_****ZONA/AREA TERRITORIALE \_\_\_\_\_****RELATIVAMENTE A L LA REALIZZAZIONE DELL'INTERVENTO "SOSTEGNO FRAGILITA' ANZIANI – UNA RETE DI PROSSIMITA' APPROVATO CON DGRT N. 394/2026**

<b>Anagrafica soggetto partner</b>
Denominazione
Natura giuridica
Estremi iscrizione così come previsto dall'art. 2 del bando <sup>1</sup>
Codice fiscale/Partita Iva
Sede legale
Sede/i operativa/e (se diversa dalla sede legale)
Telefono
E-mail
Posta Elettronica Certificata

<b>Legale rappresentante</b>
Cognome e nome
Nato/a a _____ il _____
Residente a _____ Via/Piazza _____
Codice fiscale
Documento di identità n. _____
Data scadenza documento di identità _____ rilasciato da _____
Telefono
E-mail

**Il sottoscritto dichiara l'affidabilità e l'onorabilità degli operatori volontari e non, coinvolti sul territorio.****Data.....****Firma Legale rappresentante****Allegare: copia del documento di identità del sottoscrittore in corso di validità**

<sup>1</sup>Alla lettera di adesione devono essere allegati copia dello statuto e dell'atto costitutivo dei soggetti rientranti nelle lettere e), g), dell'art. 17, comma 2, della l.r. 41/2005 e s.m.i., di cui all'art. 2 del presente bando.