**Allegato C**
*(da redigere in carta intestata del soggetto partner)*

# LETTERA DI ADESIONE COME SOGGETTO PARTNER

**(da riprodurre solo per i partner che partecipano finanziariamente al progetto)**

**AL PROGETTO PRESENTATO DA** _____

**AZIONE "COORDINAMENTO REGIONALE" approvata con DGR n. 394 del 30 marzo 2026, inerente all'intervento "Sostegno Fragilità Anziani – Una Rete di Prossimità".**

| **Anagrafica soggetto partner (da riprodurre per tutti i partner che partecipano finanziariamente al progetto)** |
|---|
| Denominazione |
| Natura giuridica |
| Estremi iscrizione così come previsto dall'art. 4 del bando regionale |
| Codice fiscale/Partita Iva |
| Sede legale |
| Sede/i operativa/e (se diversa dalla sede legale) |
| Telefono |
| E-mail |
| Posta Elettronica Certificata |

| **Legale rappresentante** | | |
|---|---|---|
| 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**