



UNIONE EUROPEA
Fondi Strutturali e di Investimento Europei

PON Città Metropolitane 2014-2020

La città Sicura di sé

Bando pubblico “Welfare di comunità” per la selezione di progetti, servizi, attività di animazione territoriale in aree degradate.

Allegato 4

Scheda lettera di partenariato

Comune di Venezia
Data: 24/10/2019, PG/2019/0538283

Venezia



Lettera di partenariato

La presente Lettera di partenariato fissa i termini della collaborazione tra:

l'Associazione proponente _____

per la realizzazione del progetto _____

e

_____ (partner)

_____ (partner)

_____ (partner)

_____ (partner)

Il contesto:

(spiegare perché la partnership è importante)

Obiettivi

(questo accordo ha i seguenti obiettivi)

Questi obiettivi verranno raggiunti attraverso le seguenti attività:

(descrivere le attività programmate nel partenariato e chi farà che cosa)

Durata

Questo accordo non può essere modificato senza il consenso di tutti i soggetti partner e diverrà effettivo a seguito dell'eventuale concessione delle agevolazioni richieste per l'attuazione del progetto rimanendo in vigore fino alla sua modifica o al suo termine in accordo tra tutti i soggetti partner. In assenza di un'eventuale proroga concordata tra tutti i soggetti sottoscrittori del partenariato, questo accordo resterà in essere fino alla conclusione del progetto e conseguente rendicontazione finale dello stesso.



Contatti (compilare ed eventualmente replicare il modulo il numero di volte necessario in base alla tipologia di partner il campo interessato)

Nome dell'associazione proponente (**capofila**) _____

il Legale Rappresentante _____

Nr. iscrizione all'Albo _____

Indirizzo _____

Telefono _____

E-mail _____

_____ Data: _____

(firma)

Nome e Ragione sociale dell'**Organizzazione** _____

Sede legale _____

Legale rappresentante _____

Codice fiscale/P.IVA _____

Indirizzo _____

Telefono _____

E-mail _____

Ruolo nel partenariato _____

_____ Data: _____

(firma)

Nome del **gruppo informale** _____

Componenti del gruppo (nome e cognome) _____

Telefono del referente _____

E-mail del referente _____

Ruolo nel partenariato _____

_____ Data: _____

(firma)

Data

Il Legale Rappresentante

_____ (documento firmato digitalmente¹)

¹Il documento è firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs. 82/2005 s.m.i. e norme collegate. Sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa.

