



UNIONE EUROPEA
Fondi Strutturali e di Investimento Europei

PON Città Metropolitane 2014-2020

Bando pubblico "Condominio e Reti Solidali" per la selezione di progetti finalizzati ad attivare reti di solidarietà attorno a giovani e adulti con disabilità e ad anziani fragili residenti in aree degradate.

Allegato 4 Lettera di partenariato

Comune di Venezia
Data: 03/12/2019, PG/2019/0607390

Venezia



Lettera di partenariato

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

Il soggetto 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 campo interessato per il numero di volte necessario in base alla tipologia di partner)*

Nome del soggetto **proponente (capofila)** _____

il Legale Rappresentante (firmato digitalmente) _____



N.iscrizione all'Albo _____
Indirizzo _____
Telefono _____
E-mail _____

_____ Data: _____
(firma)

Partner:

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)

¹ Il 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.

