

## Allegato 2

### DICHIARAZIONE DI IMPEGNO DEL PARTNER DI PROGETTO

Denominazione partner \_\_\_\_\_

Ragione sociale, C.F. o P. IVA \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

PROV \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_ E.MAIL \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_,  
il \_\_\_\_\_ in qualità di rappresentante legale dell'ente \_\_\_\_\_,  
partner dell'Istituzione Scolastica \_\_\_\_\_, in relazione al  
finanziamento del progetto a valere MIUR.AOODGEFID.REGISTRO UFFICIALE(U).0004396 del  
09-03-2018

### DICHIARA

1. di conoscere le prerogative del Programma Operativo Nazionale e dell'Avviso e di accettarne il contenuto in ogni sua parte;
2. di impegnarsi, in caso di ammissione al finanziamento, a partecipare alla realizzazione del progetto a titolo gratuito ;
3. di impegnarsi a sottoscrivere accordo in caso di ammissione al finanziamento;

Trasmette in allegato alla presente domanda:

- copia del documento di identità in corso di validità del rappresentante legale;

*Luogo e data* \_\_\_\_\_

*Firma e timbro (legale rappresentante)*