

# ALLEGATO E

MODULO LETTERA ADESIONE

**CARTA INTESTATA  
DELL'ENTE/ASSOCIAZIONE/ENTE PRIVATO**

**All'ASSOCIAZIONE CAPOFILA  
(indicare denominazione e indirizzo)**

**AL COMUNE DI BOLOGNA  
Area Welfare e Promozione  
del Benessere della Comunità**

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome).....legale rappresentante  
- dell'Associazione (Denominazione o ragione sociale).....

Oppure

- dell'Esercizio commerciale (Denominazione o ragione sociale).....

con Sede legale (indirizzo, telefono).....

.....  
Codice fiscale .....

DICHIARA

1. di aderire al progetto (indicare nome del progetto)\_\_\_\_\_;
2. di individuare l'Associazione \_\_\_\_\_ quale soggetto capofila;
3. di impegnarsi a realizzare la parte di progetto di cui è direttamente responsabile come individuato nel modulo B del Bando Contributi LFA 2020 finalizzati alla prevenzione del gioco d'azzardo dell'Area Welfare e Promozione del Benessere della Comunità del Comune di Bologna.

\_\_\_\_\_  
(timbro e firma)