

ALLEGATO E

MODULO LETTERA ADESIONE

**CARTA INTESTATA
DELL'ENTE/ASSOCIAZIONE**

**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).....
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 LFA – 2020 dell'Area Welfare e Promozione del Benessere della Comunità del Comune di Bologna.

(timbro e firma)