

ALLEGATO F

MODULO DI CONFERIMENTO MANDATO AD ASSOCIAZIONE CAPOFILA A SEGUITO
ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTO TRAMITE SCRITTURA PRIVATA NON AUTENTICATA

DICHIARAZIONE DI IMPEGNO E CONFERIMENTO MANDATO

*(da utilizzare solo in caso di assegnazione del contributo e da rinviare al Comune di Bologna entro
15 giorni dalla comunicazione di concessione contributo)*

AL COMUNE DI BOLOGNA
Area Benessere di Comunità

Ai fini dell'assegnazione del contributo pari a €..... relativo alla realizzazione del progetto “.....
(indicare denominazione progetto presentato).....” come previsto dal punto 10 del Bando per
le Libere Forme Associative pubblicato dal Comune di Bologna – Area Benessere di Comunità, i
sottoscritti:

1) Cognome e nome

.....
nato a in data

.....

in qualità di legale rappresentante/presidente di (*denominazione Associazione capofila*)

.....

.....

.....

partecipante quale **mandataria con rappresentanza** al progetto presentato ai sensi del
sopracitato bando;

2) Cognome e nome

.....
nato a in data

.....

in qualità di legale rappresentante/presidente di (*denominazione Associazione parte del
raggruppamento proponente*).....

.....

.....

partecipante quale **mandante** al progetto presentato ai sensi del sopracitato bando;

3) Cognome e nome

.....
nato a in data

.....
in qualità di legale rappresentante/presidente di (*denominazione Associazione parte del raggruppamento proponente*).....

.....
partecipante quale **mandante** al progetto presentato ai sensi del sopracitato bando;

4) Cognome e nome

.....
nato a in data

.....
in qualità di legale rappresentante/presidente di (*denominazione Associazione parte del raggruppamento proponente*).....

partecipante quale **mandante** al progetto presentato ai sensi del sopracitato bando;

5) Cognome e nome

.....
nato a in data

.....
in qualità di legale rappresentante/presidente di (*denominazione Associazione parte del raggruppamento proponente*).....

partecipante quale **mandante** al progetto presentato ai sensi del sopracitato bando;

SI IMPEGNANO

a realizzare la parte di progetto di cui ciascuna risulta direttamente responsabile come individuato nel **modulo B** del Bando LFA – 2017 dell'Area Benessere di Comunità del Comune di Bologna;

DICHIARANO

- che l'Associazione capofila mandataria con rappresentanza precedentemente indicata sarà considerata unico referente per la tenuta dei rapporti con il Comune di Bologna e quale soggetto a cui il Comune di Bologna Area Benessere di Comunità liquiderà il contributo concesso, nelle modalità che l'Associazione comunicherà;

- che l'Associazione capofila mandataria con rappresentanza si impegna a versare alle altre Associazioni mandanti parte del raggruppamento del progetto presentato parte del contributo ricevuto dal Comune di Bologna, in ragione di accordi precedenti presi tra le Associazioni proponenti, e legati alla tipologia ed ai costi previsti e sostenuti per ciascun intervento contenuto nel progetto;
- di esonerare il Comune di Bologna da qualsivoglia responsabilità giuridica nel caso di controversie che possano insorgere tra le Associazioni stesse in ordine alla ripartizione del contributo comunale o per qualsiasi altro motivo.

luogo

data

Cognome e nome

Presidente/Legale Rappresentante

Nome Associazione

Firma

(in stampatello)

1

.....

.....

2

.....

.....

3

.....

.....

4

.....

.....

5

.....

.....

6

.....

.....