



Unione Comuni Modenesi Area Nord

ALLEGATO 1C

DICHIARAZIONE DI RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO AI FINI DELLA PARTECIPAZIONE ALLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE AI SENSI DELL'ART. 9 dell'avviso per l'individuazione di soggetti del terzo settore per la co-progettazione e la gestione delle attività relative agli interventi di sostegno ai caregiver afferenti al progetto distrettuale "AVER CURA DI CHI CURA"

I/le sottoscritti/e: _____

In qualità di legali rappresentanti dei soggetti:

Come meglio identificati nella scheda denominata "Allegato A" consapevoli della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R 28 dicembre 2000, n. 445

MANIFESTANO

Congiuntamente il proprio interesse a partecipare all'attività di co-progettazione per la gestione delle attività relative agli interventi di sostegno ai caregiver afferenti al progetto distrettuale "AVER CURA DI CHI CURA" come già indicato nell'Allegato 1:

DICHIARANO

- Di impegnarsi, qualora ammessi, ad operare in maniera congiunta nel percorso di co- progettazione ed indicare quale referente:

Sig./Sig.ra _____

Soggetto _____

Soggetto _____

Soggetto _____

Soggetto _____

Soggetto _____

Luogo e data _____

Firma: _____

(legale rappresentante)

Firma: _____

(legale rappresentante)

Firma: _____

(legale rappresentante)

Firma: _____

(legale rappresentante)

Firma: _____

(legale rappresentante)