

Allegato D (NON SCRIVERE A MANO FAC-SIMILE DA RIPRODURRE SU CARTA INTESTATA DEL SOGGETTO PROPONENTE)

**DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DELLA CONVENZIONE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ Prov.  
(\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ in Via  
\_\_\_\_\_ civico \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Codice fiscale  
\_\_\_\_\_, in qualità di legale rappresentante del soggetto proponente,  
denominato: \_\_\_\_\_

Proponente per il progetto \_\_\_\_\_ relativo all'avviso di seguito indicato

**DICHIARA**

**fin da ora di aver preso visione e di accettare integralmente le condizioni espresse nella convenzione tipo allegato C dell'Avviso Pubblico recante - "Avviso di istruttoria pubblica finalizzata all'individuazione di soggetti del terzo settore disponibili alla co-progettazione e sperimentazione di interventi innovativi afferenti la prevenzione e il contrasto alla povertà e del Sostegno alla Genitorialità per l'attuazione del PAL - Piano Attuativo Locale di Contrasto alla Povertà - "Intervento di Sostegno alla Genitorialità e Mediazione Familiare" - Quota Servizi Fondo Povertà 2018 - CUP G31E18000220003**

Data. ....

Firma e timbro del Legale Rappresentante

.....

Si allega documento di identità in corso di validità del dichiarante