

**MODELLO DI DICHIARAZIONE DI IMPEGNO A SOTTOSCRIVERE ACCORDO DI
RETE/PARTENERSHIP DI PROGETTO**

**Spettabile Regione Basilicata
Dipartimento Politiche di sviluppo, Lavoro,
Formazione e Ricerca
Via V. Verrastro n.8
85100 Potenza**

OGGETTO: A.P. n. – Progetti Scuola Innovativa- Anno 2014- dichiarazione d'impegno

**DICHIARAZIONE DI IMPEGNO A SOTTOSCRIVERE ACCORDO DI
RETE/PARTNERSHIP**

I sottoscritti:

- _____ con sede in _____ Via _____ Part. IVA _____ Cod.
Fisc. _____, rappresentata dal Legale Rappresentante Sig. _____ nato a
_____ il _____
- _____ con sede in _____ Via _____ Part. IVA _____ Cod.
Fisc., rappresentata dal Legale Rappresentante Sig. _____ nato a _____ il _____
- _____ con sede in _____ Via _____ Part. IVA _____ Cod.
Fisc. _____, rappresentata dal Legale Rappresentante Sig. _____ nato a
_____ il _____

Premesso

- ▶ che per la partecipazione all'A.P. in oggetto è prevista la costituzione di un accordo di rete/partnership per un'organizzazione comune delle attività relative e connesse alle operazioni conseguenti;
- ▶ che, per quanto sopra, le parti intendono partecipare all'A.P. in oggetto congiuntamente, per la realizzazione del Progetto denominato _____ impegnandosi alla costituzione di una rete di istituti scolastici/ partnership di progetto

► **dichiarano**

1. che in caso di ammissione al finanziamento del progetto _____ sarà formalizzata con atto specifico l'accordo di rete/partnership tra i soggetti sottoscrittenti;
2. **che sarà** nominata capofila l'istituto scolastico _____,
3. che entro 30 giorni dalla pubblicazione della graduatoria relativa all'A.P. sarà trasmessa l'intera documentazione prevista dall'avviso pubblico.

Gli istituti scolastici/ partner di progetto:

Luogo e data