

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE AD ADERIRE AL PARTENARIATO PER LA PRESENTAZIONE DEL PIANO DI AZIONE LOCALE 2014-2020 DEL COSTITUENDO G.A.L.



Comune Capofila **SAN GAVINO**
Territorio **PABILLONIS SARDARA SERRAMANNA SERRENTI NURAMINIS VILLASOR**

Tutti i portatori di interessi collettivi pubblici e privati che operano con proprie strutture organizzative sul territorio, possono manifestare il proprio interesse ad aderire compilando il presente modulo e necessario per la successiva formalizzazione.

Il sottoscritto _____

Nato a il _____

Residente a _____

In via /piazza _____

CF _____

Qualità di _____

Dell'Ente/ Comune/ soggetto privato _____

RAGIONE SOCIALE _____

NATURA (PUBBLICA O PRIVATA) _____

SEDE DI ATTIVITÀ _____

TEL. CELL. _____

FAX _____

CF/PI _____

Breve descrizione attività ordinarie (solo privati)

Si riserva di produrre la documentazione necessaria al perfezionamento della presente domanda di ammissione, su semplice richiesta del costituendo GAL.

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs 196/2003 in materia di privacy.

_____, li _____

(Firma)

Si allega fotocopia documento di identità.