**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**SCHEDA PARTNER**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Dati del soggetto partner n**. | | | | | | | |
| Denominazione del soggetto partner |  | | | | | | | |
| Codice fiscale |  | | | | | | | |
| Natura giuridica |  | | | | | | | |
| Indirizzo sede legale | *(Via)* | *(n.)* | | *(CAP)* | *(Comune di)* | | | *(Prov.)* |
| Telefono | e-mail | | | | pec | | | |
|  | **Dati del legale rappresentante del soggetto partner** | | | | | | | |
| Nome e Cognome |  | | | | | | | |
| Nato/a a |  | | | in data | | | | |
| Residente in | *(Via)* | *(n.)* | | *(CAP)* | | *(Comune di)* | | *(Prov.)* |
| Telefono e/o cellulare | | | | e-mail | | | | |
| **Referente per l’attività/persona di contatto** | ***(Nome)*** | | ***(telefono)*** | | ***(cellulare)*** | | ***(e-mail)*** | |

Il/La sottoscritto/a (Nome e Cognome)       , in qualità di legale rappresentante di

**dichiara**

- di essere in possesso dei requisiti soggettivi previsti dall’Avviso per la selezione di un soggetto per la realizzazione di percorsi formativi finalizzati all’apprendimento delle tecniche di lavorazione del merletto a fuselli per l’anno formativo 2025-2026 ai sensi della legge regionale 25 febbraio 2016, n. 2, art. 4 bis, c. 1, lett. b);

- di condividere le finalità e il contenuto dell’offerta formativa presentata dal seguente soggetto proponente:

|  |  |
| --- | --- |
| Soggetto proponente |  |

con la seguente attività:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Precisare il tipo di apporto fornito all’offerta formativa (è possibile indicare anche più di una voce) | Apporti forniti | | | Specificare l’apporto (importo o attività svolta) | |
| Partenariato con apporto di servizi | | | Attività | |
| Partenariato con apporto di logistica | | | Attività | |
| Data immettere data di sottoscrizione | |  | | |
| nome e cognome del firmatario  (Sottoscritta con firma digitale o con firma autografa allegando copia del documento di identità del firmatario) | | |