ALLEGATO 2

**AVVISO PUBBLICO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE FINALIZZATO ALLA RICERCA DI PARTNER CON CUI PARTECIPARE ALLA SELEZIONE DI PROGETTI SPERIMENTALI DI INNOVAZIONE SOCIALE IN ATTUAZIONE DEL D.P.C.M. 21 DICEMBRE 2018 “MODALITÀ DI FUNZIONAMENTO E DI ACCESSO AL FONDO DI INNOVAZIONE SOCIALE, ISTITUITO DALLA LEGGE DI BILANCIO 2018”**

**DICHIARAZIONE DI IMPEGNO DEL FINANZIATORE**

Il/la sottoscritt\_ …………………………………..………………………….……………. nat\_ a …………………………………….….. (……)

il ……………………………. residente a ……………………………………….……………………………….. (……) c.a.p. …………………….

in via/le, piazza …………………………………………………………………..………………………………………………………. n. ……………

in qualità di *(specificare la carica ricoperta: legale rappresentante, procuratore. Se procuratore, indicare gli estremi della procura)* ……..…………………………………..………………………………………………………………………………..………

del soggetto finanziatore/investitore ….…………………………………………………..…………………………………………………….

con sede legale in …..….………………………………………………………….………………………………. c.a.p. ……………………………

via/piazza …………………………...………….………………………………………………………………………...……………………. n. ……..

codice fiscale ..……………………….…………………………………………. Partita I.V.A. …..……...………………………………………..

telefono …………………………………………………………..……………………. fax ……………….………………………………………………

e-mail …………………………………………………………….…….. PEC ……………………………………………………………………………….

**DICHIARA**

1) Di impegnarsi a collaborare al progetto ……….……………………………………………………………………………………………

predisposto dal soggetto ………………………………………………………………………………………………………………………. nella definizione degli interventi I e II e a valutare le condizioni di finanziabilità del progetto per l’intervento III.

2) Di mettere a disposizione alla realizzazione del progetto le seguenti risorse economiche

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

3) Di prendere atto che il Fondo Innovazione Sociale non finanzia gli oneri finanziari connessi all’operazione di investimento.

Si allega copia fotostatica non autenticata del documento di identità.

*Qualora la dichiarazione non potesse essere firmata dal legale rappresentante dovrà essere firmata dal*

*soggetto avente potere di firma e corredata da copia dell’atto comprovante la delega o procura alla firma.*

Luogo e data *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Il legale rappresentante

(*firmato digitalmente)*

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