



MODULO DI ADESIONE IN PARTNERSHIP

(da allegare alla domanda di ammissione quale parte integrante e sostanziale del progetto)

DGR n. 806 del 05/07/2022

Compilare il seguente modulo, uno per ogni partner elencato nella Scheda 3 secondo gli stessi numeri progressivi.

Progetto “Operatore del Benessere: Erogazione di Trattamenti di Acconciatura”
Presentato dal soggetto proponente **SCUOLA STYLE ITALIANO Società cooperativa**
Verona (VR) – Via del Capitel, 13/d

Descrizione del partner di progetto

Partner n°: ¹
Denominazione: Ufficio Scolastico d’Ambito Territoriale VII di Verona cod. Ateco 2007: 85.60.01
Forma giuridica: Amministrazione dello Stato
Referente per le attività di progetto: SEBASTIAN AMELIO
Tel: 045/8086511 Fax: 045/8086513
e-mail: usp.vr@istruzione.it pec: uspv@postacert.istruzione.it

Il sottoscritto SEBASTIAN AMELIO nato a LAURO (AV) il 22/06/1961 e residente a SANTA MARINELLA (RM) VIA DELLE COLONIE, 33, domiciliato presso UAT VII VR nella qualità di legale rappresentante² dell’Ente M.I. – USR VENETO – UFFICIO VII D’AMBITO TERRITORIALE DI VERONA con sede legale in VERONA cap. 37123 VIALE CADUTI DEL LAVORO, 3, tel. 045/8086511; fax 045/8086513; CF/P.IVA: 80011240233,

DICHIARA

- a) di essere partner (*barrare solo la casella che interessa*):
 operativo per un budget di euro _____
 di rete
del progetto sopra citato;
- b) di condividerne pertanto obiettivi, finalità e strumenti;
- c) di partecipare al progetto con il ruolo esplicitamente definito nel quadro “Progetti”, sezione “Partenariato” dell’applicativo SIU per la presentazione dei progetti, al quale la presente è allegata;

f.to Il Dirigente
Sebastian Amelio

Documento firmato digitalmente ai sensi del cd
Codice dell’Amministrazione digitale e normativa connessa

Verona, 19/07/22

¹ Inserire il numero progressivo attribuito automaticamente al partner in fase di caricamento del progetto.

² Se persona diversa dal legale rappresentante, allegare atto di procura, in originale o copia conforme.

