



AMBITO TERRITORIALE
VALLE IMAGNA VILLA D'ALMÈ

ALLEGATO B)

BANDO “IDEE NE ABBIAMO?” - TERZA EDIZIONE - ANNO 2024

ACCORDO DI COLLABORAZIONE

Con il presente atto i referenti della rete di famiglie:

- Nome e Cognome nato/a a il.....
Codice Fiscale..... residente a
- Nome e Cognome nato/a a il.....
Codice Fiscale..... residente a
- Nome e Cognome nato/a a il.....
Codice Fiscale..... residente a
- Nome e Cognome nato/a a il.....
Codice Fiscale..... residente a
- Nome e Cognome nato/a a il.....
Codice Fiscale..... residente a

e (specificare la denominazione di eventuali enti/associazioni/cooperative che aderiscono alla rete di progetto, e i loro estremi)

- Ente/Cooperativa.....
codice fiscale Partita IVA.....
rappresentato da nato/a a
il codice fiscale.....
- Ente/Cooperativa.....
codice fiscale Partita IVA.....
rappresentato da nato/a a
il codice fiscale.....

Sottoscrivono l'accordo di collaborazione per la realizzazione del progetto (inserire il titolo del progetto),
per il quale è stata presentata domanda di finanziamento (Allegato A) in riferimento al “BANDO
“IDEE NE ABBIAMO?” TERZA EDIZIONE - ANNO 2024 - BANDO A SOSTEGNO DI PROGETTI DI FAMIGLIE
IN RETE.

Attraverso il presente accordo di collaborazione i soggetti sottoscrittori dichiarano:

- di condividere gli obiettivi dell'idea progettuale che insieme hanno progettato secondo quanto indicato e descritto nell'Allegato A) "Domanda di ammissione";
- di collaborare fattivamente alla realizzazione delle attività descritte nell'Allegato A) "Domanda di ammissione";
- di individuare quale referente progettuale per l'interlocuzione con l'Azienda Territoriale per i Servizi alla Persona il sig./la sig.ra cellulare mail delegandolo in particolare per il monitoraggio e la valutazione degli obiettivi, delle azioni e delle modalità organizzative del progetto;
- di individuare quale referente per la gestione del contributo il sig./la sig.ra cellulare mail..... IBAN..... delegandolo in particolare per la liquidazione del contributo assegnato e per la gestione economico/amministrativa;
- di individuare quale referente per la comunicazione delle azioni e delle attività del progetto il sig./la sig.ra..... cellulare mail..... delegandolo in particolare alla interlocuzione con l'Azienda Territoriale per i Servizi alla Persona in riferimento agli aspetti comunicativi, di promozione e pubblicizzazione delle iniziative progettuali nei confronti del territorio.

Inoltre, attraverso il presente accordo di collaborazione i soggetti sottoscrittori si impegnano a partecipare attivamente a due momenti di confronto e formazione promossi dall'Azienda Territoriale per i Servizi alla Persona, all'interno dei quali sarà richiesta la presenza delle famiglie impegnate nei progetti stessi.

Luogo, data.....

FIRME DI TUTTI I SOTTOSCRITTORI

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(ALLA PRESENTE SI ALLEGANO LE CARTE DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA' DI TUTTI I SOTTOSCRITTORI)

(IN RIFERIMENTO A ENTI/COOPERATIVE ADERENTI ALLA RETE È GRADITA LETTERA DI SOSTEGNO E PARTECIPAZIONE AL PROGETTO NELLA QUALE VENGA SPECIFICATO IL RUOLO ASSUNTO ALL'INTERNO DEL PROGETTO STESSO).