

PARTENARIATO

PROGRAMMA REGIONALE BASILICATA FESR FSE+ 2021-2027

MODULO RICHIESTA ADESIONE

inviare il modulo debitamente compilato e firmato al seguente indirizzo:

segreteria.partenariato2127@regione.basilicata.it

Ente/Organizzazione di appartenenza

NOME ORGANIZZAZIONE	
INDIRIZZO	VIA _____ CAP _____ Comune _____ Provincia _____
CONTATTI	Tel _____ cellulare _____ e-mail _____ PEC _____
NOMINATIVO DEL RESPONSABILE CHE SOTTOSCRIVE IL MODULO	
RUOLO DEL SOTTOSCRITTORE NELL'ORGANIZZAZIONE	

Si richiede l'adesione al Partenariato del Programma Operativo Basilicata FESR FSE + 2021 2027;

Contatti del referente unico individuato

NOME E COGNOME	
RUOLO/FUNZIONE NELL'ORGANIZZAZIONE	
CONTATTI DEL COMPONENTE TITOLARE	Tel cellulare e-mail PEC

Data: _____

Timbro e firma del delegante _____