

(Da compilare su carta intestata del soggetto aderente)

Dichiarazione di Adesione del \_\_\_\_\_

al **Piano d'intervento regionale per l'integrazione sociale dei cittadini di paesi terzi**

finanziato a valere sul FAMI - OS 2 - ON 2

Il Legale rappresentante dell'ente \_\_\_\_\_ sottoscrive la presente al fine di sostenere le azioni per l'attuazione **del Piano d'intervento regionale per l'integrazione dei cittadini di paesi terzi** della Regione \_\_\_\_\_, presentato nell'ambito dell'Avviso adottato in data 01.03.2018 dall'Autorità delegata del "Fondo Asilo Migrazione e Integrazione"- Direzione Generale dell'immigrazione e delle politiche di integrazione.

Attraverso la presente

SI IMPEGNA A

Facilitare la promozione, la costruzione (secondo modalità condivise) o a consolidare, ove già esistente, una Rete Regionale di supporto finalizzata ad attuare il Progetto presentato, favorendo lo svolgimento delle seguenti attività:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_

Indicando nella persona di \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_  
la figura incaricata per il raccordo con la Regione relativamente alle attività progettuali in oggetto.

\_\_\_\_Lì

Il Legale rappresentante

\_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000, si allega copia fotostatica non autenticata, scannerizzata, del seguente documento di identità:

Tipo \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, con scadenza il \_\_\_\_\_.