

Verona

## Ex Seminario San Massimo

Da luogo delle vocazioni alla vocazione del luogo

### CONCORSO DI IDEE

#### Raggruppamenti/aggregazioni

Si dichiara che

il raggruppamento/aggregazione, che chiede di partecipare al Concorso di Idee "Ex Seminario san Massimo. Dal luogo della vocazione alla vocazione del luogo", è composto dalle seguenti organizzazioni

1. (nome dell'organizzazione) \_\_\_\_\_

Codice fiscale/partita IVA \_\_\_\_\_

Rappresentata dalla/dal **presidente-legale rappresentante**

(nome) \_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_

Indirizzo mail \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

(si allega **fotocopia non autenticata del documento di identità** della/del rappresentante)

2. (nome dell'organizzazione) \_\_\_\_\_

Codice fiscale/partita IVA \_\_\_\_\_

Rappresentata dalla/dal **presidente-legale rappresentante**

(nome) \_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_

Indirizzo mail \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

(si allega **fotocopia non autenticata del documento di identità** della/del rappresentante)

3. (nome dell'organizzazione) \_\_\_\_\_

Codice fiscale/partita IVA \_\_\_\_\_

Rappresentata dalla/dal **presidente-legale rappresentante**

(nome) \_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_

Indirizzo mail \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

(si allega **fotocopia non autenticata del documento di identità** della/del rappresentante)

4. (nome dell'organizzazione) \_\_\_\_\_

Codice fiscale/partita IVA \_\_\_\_\_

Rappresentata dalla/dal **presidente-legale rappresentante**

(nome) \_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_

Indirizzo mail \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

(si allega **fotocopia non autenticata del documento di identità** della/del rappresentante)

5. (nome dell'organizzazione) \_\_\_\_\_

Codice fiscale/partita IVA \_\_\_\_\_

Rappresentata dalla/dal **presidente-legale rappresentante**

(nome) \_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_

Indirizzo mail \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

(si allega **fotocopia non autenticata del documento di identità** della/del rappresentante)

6. (nome dell'organizzazione) \_\_\_\_\_

Codice fiscale/partita IVA \_\_\_\_\_

Rappresentata dalla/dal **presidente-legale rappresentante**

(nome) \_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_

Indirizzo mail \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

(si allega **fotocopia non autenticata del documento di identità** della/del rappresentante)

7. (nome dell'organizzazione) \_\_\_\_\_

Codice fiscale/partita IVA \_\_\_\_\_

Rappresentata dalla/dal **presidente-legale rappresentante**

(nome) \_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_

Indirizzo mail \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

(si allega **fotocopia non autenticata del documento di identità** della/del rappresentante)

8. (nome dell'organizzazione) \_\_\_\_\_

Codice fiscale/partita IVA \_\_\_\_\_

Rappresentata dalla/dal **presidente-legale rappresentante**

(nome) \_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_

Indirizzo mail \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

(si allega **fotocopia non autenticata del documento di identità** della/del rappresentante)

*(se gli spazi non fossero sufficienti proseguire con lo schema fino a quando questo risulti necessario)*

Tutte le organizzazioni firmatarie concordano sul fatto che svolga **il ruolo di capofila/capogruppo** l'organizzazione (nome) \_\_\_\_\_, indicata nel presente modulo con il numero \_\_\_\_\_, autorizzandola a sottoscrivere la documentazione necessaria per la partecipazione al Concorso a nome di tutti i firmatari.

*Per organizzazione 1.*

Firma della/del Presidente-Legale rappresentante \_\_\_\_\_

*Per organizzazione 2.*

Firma della/del Presidente-Legale rappresentante \_\_\_\_\_

*Per organizzazione 3.*

Firma della/del Presidente-Legale rappresentante \_\_\_\_\_

*Per organizzazione 4.*

Firma della/del Presidente-Legale rappresentante \_\_\_\_\_

*Per organizzazione 5.*

Firma della/del Presidente-Legale rappresentante \_\_\_\_\_

*Per organizzazione 6.*

Firma della/del Presidente-Legale rappresentante \_\_\_\_\_

*Per organizzazione 7.*

Firma della/del Presidente-Legale rappresentante \_\_\_\_\_

*Per organizzazione 8.*

Firma della/del Presidente-Legale rappresentante \_\_\_\_\_