**ALLEGATO F**

|  |  |
| --- | --- |
| Al | Responsabile dell’Ufficio di Piano del  AMBITO DI TIRANO |

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ legale rappresentante, in qualità di Presidente

della \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N. TEL. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_FAX \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC[\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_](mailto:lavopscsv@pec.it)

C. F./P.IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

* Di aver preso atto del Piano di Zona dell’Ambito territoriale di Tirano e di condividerne i contenuti;
* Di aver preso visione dell’Accordo di Programma per l’attuazione del Piano di Zona dell’ambito territoriale di Tirano;
* Che l’Agenzia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, qui rappresentata, intende concorrere alla realizzazione delle attività previste dal Piano di Zona dell’ambito territoriale di Tirano.

La presente costituisce adesione formale ai sensi dell’art. 7 del citato Accordo di Programma per l’attuazione del Piano di Zona dell’ambito territoriale di Tirano, ai sensi dell’art. 19 della Legge 328/2000.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allegata fotocopia C.I. legale rappresentante

Il Presidente