

DICHIARAZIONE DI ADESIONE
SU CARTA INTESTATA

Oggetto: PROGRAMMA REGIONALE ANTIVIOLENZA. PROSECUZIONE ANNO 2019 DEL PROGRAMMA ANTIVIOLENZA APPROVATO CON DECRETO DIRIGENZIALE N. 16686/2017.

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ in
qualità di Legale Rappresentante dell'Ente, _____ con
sede in _____
codice fiscale _____ partita IVA _____ e-mail
_____ telefo _____

con riferimento Programma Regionale antiviolenza, prosecuzione anno 2019 del programma antiviolenza approvato con decreto dirigenziale n. 16686/2017, ai sensi della D.G.R. n. 1114 del 15/10/2018 e della D.G.R. n. 92 del 28/01/2019, presa visione della modulistica approvata con Decreto n.1551 del 06/02/2019 della Regione Toscana, vista la Deliberazione dell'Articolazione Zonale n____ del _____

DICHIARA

- di confermare la delega alla Provincia di Arezzo quale soggetto attuatore del Programma Antiviolenza di genere sul territorio provinciale 2019 in prosecuzione del precedente programma
- che l'articolazione zonale parteciperà al finanziamento dei servizi previsti dal programma in oggetto per € _____

li _____

Il Rappresentante Legale
