

MODULO 3

**DICHIARAZIONE DI VALIDAZIONE DEL PICS
“TITOLO”**

Il/la sottoscritto/a :

Nome	Cognome
Nato/a a	il

in qualità di

- Legale rappresentante
- Altro, specificare(per soggetti ricoprenti altre cariche allegare copia dei poteri)

dell'**Associazione Imprenditoriale**
rappresentativa a livello provinciale (ex. L.580/ 19993) per l'area di competenza del PICS sopra citato,

con sede in

(Via/Piazza)	N°
Comune di	Prov. CAP
Tel.	FAX.
E-mail:	C.F.

DICHIARA a nome della predetta Associazione di

conoscere, aver valutato e condiviso i contenuti e le finalità del PICS “TITOLO” avente come capofila e di validare l’iniziativa nel suo complesso con particolare riferimento ai seguenti aspetti :

(motivare la dichiarazione e allegare se necessario ulteriore documentazione in supporto)

Timbro e Firma del Legale Rappresentante dell’Associazione

.....