

**MODELLO DI ACCORDO DI PARTENARIATO**

**Allegato 3**

**ACCORDO DI PARTENARIATO  
Progetto**

“”

**I SEGUENTI SOGGETTI**

1. (Nome dell'ente capofila) , con sede , codice fiscale/P.Iva  nella persona del  (ruolo) , sig.  (nome)  codice fiscale
2. (Nome del partner) , con sede , codice fiscale/P.Iva  nella persona del  (ruolo) , sig.  (nome)  codice fiscale
3. (Nome del partner) , con sede , codice fiscale/P.Iva  nella persona del  (ruolo) , sig.  (nome)  codice fiscale

**ESPRIMONO LA PROPRIA ADESIONE IN QUALITA' DI PARTNER**

**AL PROGETTO**

“”

**CONSIDERATO CHE**

## MODELLO DI ACCORDO DI PARTENARIATO

- Il progetto intende:

- All'implementazione del progetto concorrono i firmatari del presente accordo, i quali in base allo specifico ruolo ricoperto, assumono la qualifica di PARTNER
- Il progetto avrà la durata di 24 mesi
- Il presente accordo avrà vigore per l'intera la durata del progetto
- Visionato e preso atto dell'Avviso pubblico "GIOVANI PROTAGONISTI 2025-2026-2027"

**Gli enti sottoscrittori si impegnano ad attuare il progetto nei termini di seguito descritti:**

CAPOFILA	RUOLO E IMPEGNO
	<b>RUOLO</b> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>
	<b>ATTIVITÀ'</b> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>
	<b>IMPEGNO</b> Costi: € <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> CONTRIBUTO RICHIESTO: € <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> IMPEGNO DI COFINANZIAMENTO: € <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>
PARTNER	RUOLO E IMPEGNO

## MODELLO DI ACCORDO DI PARTENARIATO

	<b>RUOLO</b>  <input type="text"/>
	<b>ATTIVITÀ'</b>  <input type="text"/>
	<b>IMPEGNO</b>  Costi: € <input type="text"/>  CONTRIBUTO RICHIESTO: € <input type="text"/>  IMPEGNO DI COFINANZIAMENTO: € <input type="text"/>
	<b>RUOLO</b>  <input type="text"/>
	<b>ATTIVITÀ'</b>  <input type="text"/>
	<b>IMPEGNO</b>  Costi: € <input type="text"/>  CONTRIBUTO RICHIESTO: € <input type="text"/>  IMPEGNO DI COFINANZIAMENTO: € <input type="text"/>

data e luogo

Firma dei legali rappresentanti

Capofila .....	
Partner .....	
Partner .....	

Da allegare al presente modello le carte di identità dei legali rappresentanti dei partner.