



Alla Direzione della Giunta –
AREA III
Servizio Rendicontazione,
Vigilanza e Controllo
Ufficio Accreditamento
Via Toscana, 51
86100 Campobasso

Oggetto: trasmissione proposta progettuale

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (____) il __/__/____,
residente in _____ (____) Via _____, n. ____ codice fiscale
_____, nella qualità di rappresentante legale della Società/Ente /e di
soggetto capofila della costituenda Associazione temporanea di Impresa con: _____ trasmette
in allegato la proposta progettuale di cui alla Deliberazione di Giunta Regionale n. ____ del
__/__/____

, li

In fede