



Cofinanziato dall'Unione europea

ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE "Vico - De Vivo" - SAIS07100N
C.F. 93030190651 - AUT. SA5X2



SATD07101X	Sede di Agropoli: Amministrazione, Finanza e Marketing - Sistemi Informativi Aziendali – turismo - Costruzioni, Ambiente e Territorio Articolazione Geotecnico, Chimica Materiali e Biotecnologie
SATD071519	Sede di Agropoli, corso serale: Sistemi Informativi Aziendali
SATH07101N	Sede di Agropoli: Istituto Tecnico Trasporti e Logistica op. Conduzione del mezzo navale
SATH07102P	Sede di Castellabate: Istituto Tecnico Trasporti e Logistica op. Conduzione del mezzo navale / Istituto Tecnico - Chimica Materiali e Biotecnologie op. Chimica dei materiali
SARIO71019	Sede di Agropoli: Istituto Professionale Manutenzione e Assistenza Tecnica
SARIO7102A	Sede di Castellabate: Istituto Professionale Manutenzione e Assistenza Tecnica

Sito web: www.iisvicodevivo.edu.it

E-mail: sais07100n@istruzione.it - sais07100n@pec.istruzione.it

**Programma "SCUOLA VIVA" - DGR n. n. 362 del 04/08/2021 - PR Campania FSE + 2021-2027 /
Priorità 2, Obiettivo Specifico ESO 4.6 /Azione correlata 2.f.6 –**

Codice Ufficio del progetto: 33 SA

C.U.P.: I89I21000270002

Beneficiario ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE VICO DE VIVO

Soggetto attuatore IIS Vico De Vivo

Denominazione progetto Scuola Viva, Scuola attiva: contrastare la povertà educativa sviluppando competenze e benessere sociale

Sede svolgimento AGROPOLI

Indirizzo via F.S. Nitti 84043

Prov _Salerno Tel. _0974 822576

Allegato D alla determina: n.43

DICHIARAZIONE DI IMPEGNO DEL PARTNER DI PROGETTO (da riprodurre per ciascun partner)

denominazione partner

ragione sociale, CF o P.IVA

Indirizzo

Comune _____, c.a.p. _____ prov. _____

telefono: _____ email _____

Legale rappresentante:

Il sottoscritto: _____ nato a _____ il _____
_____ in qualità di rappresentante legale dell'ente
partner dell'Istituzione Scolastica

Vico De Vivo di Agropoli (SA), innanzi richiamato, in relazione al finanziamento del progetto:

SCUOLA VIVA, SCUOLA ATTIVA: *contrastare la povertà educativa, sviluppando competenze e benessere sociale*

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. 445/2000:

- di conoscere e di accettare il contenuto dell'Avviso in ogni sua parte.
- di impegnarsi, in caso di ammissione al finanziamento a partecipare alla realizzazione del Progetto

Trasmette in allegato alla presente domanda:

- copia del documento di identità in corso di validità del rappresentante legale;

Luogo e data

Firma e timbro (legale rappresentante)