**ALLEGATO A**

**Istanza di partecipazione del Sindaco del Comune capofila**

* **Avviso pubblico creazione del modello di rete dei Comuni BSB – Borghi, Salute e Benessere.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**dichiara**

di essere Sindaco del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, P.IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**chiede**

di essere ammesso a partecipare al progetto “xxxxxx” di cui all'avviso pubblico in oggetto in qualità di rappresentante legale del Comune capofila dell’aggregazione comunale composta come segue:

1. Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_;
2. Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_;
3. Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_;
4. Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Data Firma

ALLEGATI:

-Copia fotostatica di un documento d'identità in corso di validità.