

**“Modello richiesta di adesione all’Alleanza locale di conciliazione di Brescia - allegato B”**



**ALLEANZA LOCALE DI CONCILIAZIONE DI BRESCIA  
(AMBITI BRESCIA, BRESCIA EST, VALLE TROMPIA)**

**RICHIESTA DI ADESIONE AL PROGETTO “OLTRE LA SCUOLA” 2017- 2018**

(Piano territoriale di conciliazione 2017-2018 ATS BRESCIA)

**UNA VOLTA INVIATO AL COMUNE DI BRESCIA IL PRESENTE MODELLO, COMPILATO IN OGNI SUA PARTE, L’ENTE ADERENTE RICEVERA’ COPIA DELL’ACCORDO PER LA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO PER LA SOTTOSCRIZIONE DA PARTE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE**

Denominazione ente/azienda:	
Indirizzo della sede legale	
Codice fiscale/Partita IVA	
Nome Cognome del legale rappresentante	
Data e luogo di nascita del legale rappresentante	
Domicilio del legale rappresentante	
Telefono ed indirizzo email	

**NOMINATIVO DI UN REFERENTE DELL’ENTE ADERENTE PER LA CONCILIAZIONE**

Cognome e nome	
Telefono	
Email	
Data	----- (timbro e firma del legale rappresentante)

**Si prega di restituire il foglio, debitamente compilato in ogni sua parte e scannerizzato, al Comune di Brescia - Settore Segreteria generale e trasparenza all’indirizzo: [ufficiotempi@comune.brescia.it](mailto:ufficiotempi@comune.brescia.it) .**