**FORM DI CANDIDATURA**

Ente/Operatore economico/Raggruppamento operatori turistici

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Natura Giuridica:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sede legale:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Descrizione del soggetto richiedente la partecipazione al partenariato**  *Dettagliare: descrizione generale del soggetto richiedente, attività svolte ed in corso in tematiche analoghe al programma IDENTITA’, altre informazioni utili.* |
|  |

|  |
| --- |
| **Motivazioni ed obiettivi**  *Descrivere le ragioni e lo scopo della partecipazione al partenariato.* |
|  |

|  |
| --- |
| **Risultati attesi**  *Quali sono le aspettative dall’attività partenariale.* |
|  |

Cognome e nome del legale rappresentante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_