***Partenariato con associazioni, cooperative, altro enti o privati NON ACCREDITATI SCU***

*questa certificazione vale per tutte quelle collaborazioni che si instaurano sul territorio per singoli progetti*

(carta intestata del partner)

Il sottoscritto ……………………………, in qualità di Rappresentante Legale di ……………………………, con sede in …...……………………………, Codice fiscale/P. IVA ……………………………….., in ordine alle attività afferenti al progetto di Servizio Civile Universale: *(titolo progetto)*

a valere sull’Avviso per la presentazione dei programmi di intervento di Servizio Civile Universale per l’anno 2020,

**dichiara**

* di non essere ente accreditato SCU,
* di partecipare attivamente alla realizzazione del progetto attraverso le seguenti azioni:
	1. ……………………………
	2. ……………………………
	3. ……………………………

*(esempi: disponibilità di locali e servizi per le attività di sensibilizzazione della cittadinanza; fornitura di servizi per il monitoraggio delle condizioni di salute dei beneficiari; attrezzature e mezzi per lo svolgimento dei servizi)*

Luogo e data: ……………………………

Firma del Legale Rappresentante