

Al Presidente
ORDINE DEGLI PSICOLOGI DELLA TOSCANA
Via Panciatichi, 38/5 50127 FIRENZE

Oggetto: **Richiesta concessione partenariato.**

Il/La sottoscritta _____
Nata a _____
Provincia _____ il ____/____/____
Residente a _____
Via _____
n. _____ CAP _____
Tel _____ Cell _____
Email _____
Email Pec _____
Fax _____
Cod. Fisc. _____
In qualità di titolare/legale rappresentante del _____
Con sede a _____ Provincia _____
Via _____ n. _____
Tel. _____ Cell _____
Email _____
E-mail pec _____
Sito Internet _____

VSITO il regolamento per la concessione del partenariato dell'Ordine degli Psicologi della Toscana;

CHIEDE

Il partenariato in qualità di:

- Soggetto Partner
- Soggetto Associato

Per il seguente progetto:

Titolo _____

Che verrà presentato in relazione al bando/avviso _____

Si chiede il seguente sostegno: _____

Struttura/e aziendali coinvolte _____

ALLEGA

- Testo del progetto;
- Sintetica relazione che illustri l'iniziativa e ne dimostri la valenza culturale, sociale o sanitaria;
- Altra documentazione utile per la valutazione dell'iniziativa.

Data

Firma