



**RICHIESTA DI PARTENARIATO**  
(ai sensi del D.P.R. 445/2000)

Al Presidente della  
Provincia di Benevento

Il sottoscritto

[REDACTED]  
[REDACTED] in qualità di rappresentante legale  
dell'Agenzia Formativa F.A.P.A.S. srl (cod. accreditamento 308/01/05) con sede legale a in  
Benevento Via Carlo Pisacane n.41 – 82100 Tel 0824 363719 e mail [infofapas@alice.it](mailto:infofapas@alice.it)

**informato sulle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci**  
o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità ai sensi dell'art.76, D.P.R.  
445/2000, punite dal codice penale e dalle leggi speciali in materia nonché sulle conseguenze  
previste dall'art.75, D.P.R. 445/2000 relative alla decadenza da benefici eventualmente  
conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera;



**CHIEDE IL PARTENARIATO  
DELL'AMMINISTRAZIONE COMUNALE**

**Per la realizzazione del seguente progetto:**

**denominazione e descrizione:** Avviso di presentazione di proposte progettuali utili alla realizzazione dell'intervento M1C3, Misura 2, Investimento 2.3: Programmi per valorizzare l'identità dei luoghi: parchi e giardini storici" -

**Finalità:** attività di formazione professionale per "Giardinieri d'arte per giardini e parchi storici"

**Modalità di svolgimento:** prevedere attività di applicazione pratica presso l'Amministrazione pubblica avente nella propria disponibilità parchi e/o giardini storici;

A tale scopo vengono allegati:

- fotocopia fronte/retro di un documento di riconoscimento valido del richiedente,

<b>Luogo</b>	<b>Data</b>	<b>Firma del Rappresentante Legale</b>
Benevento	13.01.2023	

**F. A. P. A. S. S.c.r.l.**  
Via Carlo Pisacane, 41/A  
82100 BENEVENTO  
Partiva IVA: 01 198 680 625