

Titolo del progetto (per esteso)
Applicarsi per Apprendere – I nuovi professionisti del web

Denominazione Ente Partner	Med Innovations Srl
Tipologia Ente Partner (Organizzazione senza scopo di lucro, servizi pubblici, Ausl, istituzioni scolastiche, organizzazioni for profit)	Sostenitore
Sede legale (indirizzo, num., città, CAP)	Via 1° Maggio, snc – 62100 MACERATA
Legale rappresentante	Nome: Stefano Cognome: Parcaroli
<p><i>Ruolo del partner:</i></p> <p><i>RIPORTARE NELLA COLONNA A DESTRA quanto scritto nel ROL rispetto a:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>ruolo</i> • <i>ruolo dettagliato</i> • <i>importo (se previsto)</i> • <i>valore aggiunto al progetto</i> 	<p>Partecipazione attiva ad azioni progettuali senza valorizzazione economica - Messa a disposizione del Know How</p>

Il sottoscritto, legale rappresentante dell'Ente compilatore della presente scheda, dichiara di aderire al progetto in qualità di Soggetto Partner nelle modalità sopra indicate.

Il sottoscritto, avendo letto l'informativa sulla privacy allegata al presente modulo, esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali per le finalità ivi indicate e nei limiti dell'informativa stessa.
In fede.

Macerata, li 02 Marzo 2020
Firma del legale rappresentante