

## ALLEGATO B

**Manifestazione di Interesse “Interventi Regionali di Riconversione delle Eccedenze Alimentari” per il recupero e la redistribuzione delle eccedenze alimentari in favore delle persone in stato di indigenza o di grave disagio sociale in attuazione dell’art. 1 comma a) della Legge Regionale 6 marzo 2015 n. 5 e della Deliberazione di Giunta Regionale n. 344 del 14.06.2017.**

### SCHEDA INFORMATIVA

|                                     |                                 |
|-------------------------------------|---------------------------------|
| Denominazione ente non profit onlus |                                 |
| Natura giuridica                    | ( Associazione<br>( Cooperativa |
| Data di costituzione                |                                 |

a) numero e tipologie di intese instaurate con le aziende del settore agricolo – alimentare con cui si è collaborato o si collabora stabilmente per il recupero delle eccedenze alimentari (protocolli/ accordi di collaborazione/lettere di intenti, ecc....)

N \_\_\_\_\_  
Elenco e denominazione aziende (indirizzo sede).  
Elenco, tipologia e durata delle intese (indicare i riferimenti: data, protocollo, repertorio ecc...)

b) numero e tipologie di intese instaurate con altre organizzazioni di assistenza ai bisogni presenti sul territorio campano (protocolli/ accordi di collaborazione/lettere di intenti, ecc....)

N \_\_\_\_\_  
Elenco e denominazione aziende (indirizzo sede).  
Elenco, tipologia e durata delle intese (indicare i riferimenti: data, protocollo, repertorio ecc...)

c) Numero di persone assistite in Campania dichiarate nell’ultima domanda di convenzione con Agea

N assistiti \_\_\_\_\_  
(indicare i riferimenti della domanda di convenzione)

Data timbro e firma del legale rappresentante

---