



ALLEGATO B

**SPETT.LE
REGIONE CAMPANIA**

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER "AZIONI E INTERVENTI PER IL RECUPERO E LA REDISTRIBUZIONE DELLE ECCEDENZE ALIMENTARI, NONCHE' PER LA FORNITURA DI BENI ALIMENTARI DI PRIMA NECESSITA' IN FAVORE DELLE COMUNITA' DI IMMIGRATI PRESENTI NELL'INSEDIAMENTO DI CASTEL VOLTURNO E COMUNI LIMITROFI DELLA REGIONE CAMPANIA (AI SENSI DELLA DGR 171 DEL 7.04.2020), PER LA GESTIONE DELL'EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA DA COVID-19. PROGETTO "SUPREME" ITALIA FAMI 2014/2020.

SCHEDA INFORMATIVA

Denominazione ente non profit onlus	
Natura giuridica	Associazione Cooperativa Altro (specificare) _____
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° ____ come da documentazione che si allega;

- b) numero e tipologie di intese instaurate con Organizzazioni di Volontariato e Associazioni di Promozione Sociale presenti sul territorio (protocolli/ accordi di collaborazione/lettere di intenti, ecc....)

N° ____ come da documentazione che si allega;

- c) Numero ____ di persone assistite in Campania dichiarate nell'ultima domanda di convenzione con Agea che si allega.

Luogo e data

Sottoscrizione
del legale rappresentante
