ALLEGATO B

Avviso per Manifestazione di Interesse "Interventi regionali di riconversione delle eccedenze alimentari" destinata ai soggetti che intendano partecipare alle azioni e agli interventi per il recupero e la redistribuzione delle eccedenze alimentari in favore delle persone in stato di indigenza o di grave disagio sociale ai sensi della D.G.R. 193 del 20/04/2022.

SCHEDA INFORMATIVA

Denominazione ente non profit onius	
Natura giuridica	□ Associazione
Data di costituzione	□ Cooperativa
	aziende del settore agricolo – alimentare con cui si recupero delle eccedenze alimentari (protocolli/)
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 bisognosi 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	
c) Numero di persone assistite in Campania di Agea	chiarate nell'ultima domanda di convenzione con
N assistiti(indicare i riferimenti della domanda di convenzione)	
Data timbro e firma del legale rappresentante	