

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. 206 del 19/04/2023 .

SCHEDA INFORMATIVA

Denominazione ente non profit onlus	
Natura giuridica	Associazione 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
