



Giunta Regionale della Campania

Direzione Generale Per le Politiche Sociali e Socio-Sanitarie

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. 163 del 10/04/2024.

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....)

Numero:	
Elenco e denominazione aziende (indirizzo sede)	



Giunta Regionale della Campania

Direzione Generale Per le Politiche Sociali e Socio-Sanitarie

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....)

Numero:	
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

Numero assistiti:	
-------------------	--



Giunta Regionale della Campania

Direzione Generale Per le Politiche Sociali e Socio-Sanitarie

(indicare i riferimenti della domanda di convenzione)	

Data timbro e firma del legale rappresentante
