ATTESTAZIONE DEL PRESIDENTE DELL’ASSOCIAZIONE

Io sottoscritta/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di Presidente dell’Associazione di emiliano-romagnoli nel mondo denominata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, regolarmente iscritta nell’elenco regionale L.R. 5/2015, art. 14,

d i c h i a r o

che il/la giovane \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

candidato alla selezione per il progetto Doc & Cut finanziato attraverso il Bando Boomerang 2024-25 della Consulta degli emiliano-romagnoli nel mondo

[ ]  è socio/a, iscritto all’Associazione;

[ ]  è figlio/a di soci;

[ ]  non è socio/a, ma partecipa attivamente alle iniziative dell’Associazione;

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

firma leggibile del Presidente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NB:** **In caso di firma autografa si allega documento di identità valido**