



Corso di Specializzazione in Management dei Beni Museali e successiva gestione del Museo di Arte Contemporanea Villa Croce

RAGGRUPPAMENTO FORMALIZZATO - ALLEGATO 2B

Il sottoscritto:

Nome/ Cognome _____

Nato a _____ Provincia _____

Residente in via _____ n. _____ CAP _____

Comune _____ Provincia _____

In qualità di *legale rappresentante della ditta/ società/ associazione* _____

Con sede in via _____ n. _____ CAP _____

Comune _____ Provincia _____

Telefono cellulare _____ Telefono fisso _____

Mail: _____

DICHIARA

- che intende partecipare al citato bando con il gruppo di lavoro costituito dai seguenti membri:

1) _____

2) _____

3) _____

- che nel caso in cui, al termine del corso, il business plan di gestione e sviluppo presentato risultasse il migliore, si impegna a impiegare il gruppo di lavoro di cui sopra per la gestione sperimentale del Museo di Arte Contemporanea Villa Croce.

Luogo e data:

FIRMA
