

Il/la sottoscritto/a ……………………………………………………………………………..legale rappresentante del/della *(ditta associazione)* ………………………………..……………………. denominata ……………………………………………………………………… con sede in ……………………………………….…….. via …………………………………………………..………………………………………. Cod fisc /part iva ………………………………………………… contatto mail ………………………………………………………. Contatto telefonico ……………………………………………………………….. aderisce all’iniziativa BAM-Biennale Arcipelago Mediterraneo come parte del programma del partenariato istituzionale delle città BAM-Palermo 2019.

A tale fine autorizza l’utilizzo del logo dell’istituzione che rappresenta per la comunicazione esclusiva ed

inerente all’iniziativa BAM.

Comunica altresì che la/le iniziativa/e qui elencata/e potrà/potranno essere inserite/e nel cartellone

condiviso della suddetta iniziativa della città.

1. Titolo……………………………………………………….. data………………………… luogo…………………………..……………..

Breve descrizione……………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. Titolo……………………………………………………….. data………………………… luogo…………………………..……………..

Breve descrizione……………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. Titolo……………………………………………………….. data………………………… luogo…………………………..……………..

Breve descrizione……………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. (Prego inserire su nuova cartella eventuali iniziative).

*(gli eventi elencati dovranno attuarsi nel periodo di attuazione della BAM – dal 6 novembre all’8 dicembre c.a.)*

In Fede

Palermo, lì………………………….

Firma………………………………..