

MODELLO MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

da inviare per mail a:
agricoltura@uc-valdarnoevaldisieve.fi.it

oppure

consegnare a mano presso:
UNIONE DI COMUNI VALDARNO E VALDISIEVE
Via XXV aprile, 10 50068 RUFINA (FI)

Il sottoscritto

Cognome e nome _____
nato a _____ il _____
residente nel Comune di _____ Provincia _____
Via/Piazza _____ CAP _____
C.F. _____ Tel. _____
fax _____ e-mail _____

PRESA VISIONE DEI CONTENUTI DEL PROGETTO

- è consapevole che la possibilità di poter ricevere le due galline è subordinata alla disponibilità di uno spazio per l'allevamento "familiare" da effettuarsi all'interno del territorio dell'Unione di Comuni Valdarno e Valdisieve e precisamente in:

Località / Via _____

Comune di _____

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

- a rendersi disponibile alla partecipazione del Progetto ADOTTA DU' GALLINE consistente nel ricevere in affidamento gratuito **una coppia di galline ovaiole** per le famiglie del territorio dell'Unione di Comuni Valdarno e Valdisieve.
- a sottoscrivere (*una volta ricevuta conferma di attivazione del progetto*) un impegno ad allevare e mantenere le galline ovaiole consegnate dall'Unione di Comuni **per 2 anni**, senza pretendere alcun risarcimento economico pubblico per tutto il periodo di impegno.
- a rendersi disponibile per **ritirare personalmente** (*una volta ricevuta conferma di attivazione del progetto*) le due galline ovaiole, unitamente all'eventuale altro materiale in dotazione, nel luogo di consegna alla data che sarà successivamente comunicata.

Data _____

Firma _____