*Allegato B*

**SCHEDA 1 - ISTANZA**

REGIONE LAZIO Direzione Regionale Cultura, Politiche Giovanili e Lazio Creativo Area Servizi Culturali e

Promozione della Lettura

Via Rosa Raimondi Garibaldi, 7

00145 ROMA

**Il/la sottoscritto/a**

nato/a

(Nome) (Cognome)

(Luogo di nascita: comune e provincia o Stato estero)

il

(Data di nascita: GG/MM/AA)

in qualità di rappresentante legale dell’Ente pubblico titolare del servizio culturale (Museo o Biblioteca) accreditato in O.M.R. (Organizzazione Museale Regionale) e O.B.R. (Organizzazione Bibliotecaria Regionale) nel 2018

(ai sensi dell’art. 46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

**Chiede**

la sottoscrizione di un Accordo di Collaborazione con la Regione Lazio, ai sensi dell’articolo 15 della

L. n. 241/1990, per la realizzazione delle attività descritte nella Scheda 3.

**Il sottoscritto allega il proprio documento di identità**

Data

Firma

Il legale rappresentante