



UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
FIRENZE  
**DIDA**  
DIPARTIMENTO  
DI ARCHITETTURA



COMUNE DI  
FIRENZE

**Q4**  
ISOLOTTO LEGNAIA



## Allegato B

### Modulo di sottoscrizione all'Accordo territoriale del PIT "Coltivare con l'Arno"

Per (nome Azienda agricola o Associazione/Ente).....

.....

Il legale rappresentante (nome e cognome) .....

Firma del legale rappresentante.....

*la presente domanda è resa ai sensi dell'art. 35 comma 2 del D.P.R. 445/2000 e deve essere corredata della copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del legale rappresentante del soggetto capofila*