# **ALLEGATO II del Beneficiary Assistance Form (BAF)**

# **Accordo tra organizzazione beneficiaria e beneficiario/a/i/e della formazione**

# DRAFT THE FUTURE!

Bando di contributo per attività di formazione a beneficio delle organizzazioni delle diaspore

Nel quadro delle attività di supporto alle organizzazioni delle diaspore, l’Organizzazione Internazionale per le Migrazioni (OIM) implementa il progetto Draft the Future! Towards a Diaspora Forum in Italy. Il progetto è finanziato dalla Cooperazione Italiana allo Sviluppo. Il progetto prevede l’assegnazione tramite bando di contributi a beneficio delle organizzazioni delle diaspore per la formazione dei propri iscritti.

A seguito di una procedura di selezione, l’organizzazione *[inserire il nome dell’organizzazione di appartenenza vincitrice del bando]* sita in *[inserire indirizzo – via, civico e CAP dell’organizzazione]* a *[inserire città nella quale l’organizzazione si trova]* (di seguito indicata come “**l’organizzazione**") è risultata assegnataria di un contributo a sostegno di attività di formazione dei propri iscritti e iscritte. In quanto iscritti e iscritte dell’organizzazione/delle organizzazioni che beneficeranno del corso di studio o di formazione finanziato dal contributo dell’OIM,

**CON LA PRESENTE CI IMPEGNAMO**

a prestare servizio presso l’organizzazioneper un periodo di almeno 6 (sei) mesi dalla conclusione del corso di studio o di formazione finanziato dal contributo dell’OIM.

|  |  |
| --- | --- |
| **FIRME[[1]](#footnote-2)** | |
| **BENEFICIARIO/A/I/E FORMAZIONE** | **RAPPRESENTANTE LEGALE ORGANIZZAZIONE DI RIFERIMENTO** |
| Data: | Data: |
| Luogo: | Luogo: |
| Nome:  Cognome:  Firma:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Nome:  Cognome:  Firma rappresentante legale:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nome:  Cognome:  Firma:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Nome:  Cognome:  Firma rappresentante legale:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nome:  Cognome:  Firma:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Nome:  Cognome:  Firma rappresentante legale:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nome:  Cognome:  Firma:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Nome:  Cognome:  Firma rappresentante legale:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nome:  Cognome:  Firma:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Nome:  Cognome:  Firma rappresentante legale:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nome:  Cognome:  Firma:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Nome:  Cognome:  Firma rappresentante legale:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |

1. Qualora necessario aggiungere ulteriori riquadri di firma. [↑](#footnote-ref-2)