**DOMANDA DI AMMISSIONE**

**AVVISO PUBBLICO PER IL FINANZIAMENTO DI PROGETTI DI INFORMAZIONE E SENSIBILIZZAZIONE RIVOLTI ALLA PREVENZIONE DELLA VIOLENZA MASCHILE CONTRO LE DONNE E PER LA PROMOZIONE DI BUONE PRATICHE NELLE AZIONI DI PRESA IN CARICO INTEGRATA DA PARTE DELLE RETI OPERATIVE TERRITORIALI ANTIVIOLENZA DELLE DONNE VITTIME DI VIOLENZA MASCHILE**

**1. Presentazione del progetto in forma singola (soltanto per la Linea di intervento A)**

**SOGGETTO PROPONENTE**

Il/La sottoscritto/a:

**nome cognome**

in qualità di legale rappresentante di :

Natura Giuridica: Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

Codice fiscale dell’ente: Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

Sede legale: Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

Indirizzo: Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

tel. Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

cellulare: Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

PEC: Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

e-mail: Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

**2. Presentazione del progetto in forma associata**

**Linea di intervento**

[ ]  A

[ ]  B

**SOGGETTO CAPOFILA**

Il/La sottoscritto/a: Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

**nome cognome**

in qualità di legale rappresentante di : Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

Natura Giuridica:Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

Codice fiscale dell’ente: Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

Sede legale: Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

Indirizzo: Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

tel. Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

cellulare: Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

PEC: Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

e-mail: Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

**Altri soggetti** (ripetere per tutti i componenti diversi dal capofila)

1. Il/la sottoscritto/a: Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

**nome cognome**

in qualità di legale rappresentante di: Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

Natura Giuridica: Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

Codice fiscale dell’ente: Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

Sede legale: Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

Indirizzo: Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

Tel. (*indicare un numero facilmente raggiungibile*):

cellulare: Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

PEC: Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

e-mail: Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

1. Il/la sottoscritto/a: Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

**nome cognome**

in qualità di legale rappresentante di: Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

Natura Giuridica: Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

Codice fiscale dell’ente: Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

Sede legale: Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

Indirizzo: Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

tel. (*indicare un numero facilmente raggiungibile*):

cell. Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

PEC: Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

e-mail: Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

(*se del caso,* *aggiungere i campi per ulteriori associati)*

**CHIEDE/CHIEDONO**

di partecipare all’Avviso pubblico indicato in oggetto.

**Si allega:**

[ ]  Scheda di progetto e piano finanziario (Allegato 2)

[ ]  Attestazione della titolarità di CAV da parte di almeno uno dei soggetti del partenariato, di cui all’art. 5, comma 2, lett. a) dell’Avviso (limitatamente ai progetti della Linea di intervento B)

[ ]  Lettera di adesione al progetto di ciascun aderente (**eventuale**, cfr. art. 5, comma 6, dell’Avviso)

[ ]  Dichiarazione sottoscritta digitalmente da tutti i componenti di impegno a costituirsi in ATS (art. 5, comma 4 dell’Avviso)

[ ]  Copia dello Statuto e dell’Atto costitutivo

[ ]  Dichiarazione sostitutiva di certificazioni (Allegato 3)

**Soltanto per i soggetti di cui all’art. 5, comma 2, lett. a.2)**

[ ]  Dichiarazione, resa ai sensi del DPR 445/200, di iscrizione negli Albi/registri delle Regione di appartenenza, in quanto in possesso dei requisiti di cui all’Intesa del 27 novembre 2014 tra Governo, Regioni, Province autonome di Trento e Bolzano e le autonomie locali (Allegato 4)

[ ]  Relazione, firmata digitalmente dal legale rappresentante, sulle principali attività realizzate negli ultimi cinque anni, volta a comprovare l’esperienza in materia di violenza contro le donne.

*Firma del Legale rappresentante*

*(da firmare digitalmente)*