



# Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO PER LE POLITICHE DELLA FAMIGLIA

Format 1

**DOMANDA DI AMMISSIONE**

**AVVISO PUBBLICO**

**“PER IL FINANZIAMENTO DI PROGETTI PER IL CONTRASTO DELLA POVERTÀ EDUCATIVA E IL SOSTEGNO DELLE OPPORTUNITÀ CULTURALI E EDUCATIVE DI PERSONE DI MINORE ETÀ”**

**“EDUCARE INSIEME”**

CUP J57C20000410001

<p><b>Soggetto proponente in forma singola, ai sensi del § 4.1 dell’Avviso</b></p>	<input type="text"/>
	<p><i>Indicare la denominazione e/o ragione sociale</i></p> <input type="text"/>
<p><b>Soggetto proponente in forma associata ai sensi del § 4.2 dell’Avviso</b></p> <input type="text"/>	<input type="text"/>
	<p><i>Indicare la denominazione e/o ragione sociale dell’ATI/ATS o del capofila</i></p> <input type="text"/>
	<p><b>Indicare di seguito gli altri componenti l’ATI/ATS (diversi dal capofila)</b></p>
1.	<input type="text"/>
2.	<input type="text"/>
3.	<input type="text"/>
4.	<input type="text"/>
5.	<input type="text"/>



# *Presidenza del Consiglio dei Ministri*

## DIPARTIMENTO PER LE POLITICHE DELLA FAMIGLIA

**Format 1**

6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	
13.	
14.	
15.	
16.	
17.	
18.	
19.	
20.	



# Presidenza del Consiglio dei Ministri

## DIPARTIMENTO PER LE POLITICHE DELLA FAMIGLIA

**Format 1**

***Riservato al proponente in forma singola***

Il/La sottoscritto/a	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<i>Nome</i>	<i>Cognome</i>
in qualità di legale rappresentante del soggetto proponente	<input type="text"/>	
Natura giuridica	<input type="text"/>	
Codice fiscale	<input type="text"/>	
Sede legale	<input type="text"/>	
Indirizzo	<input type="text"/>	
Tel. cellulare	<input type="text"/>	
E mail	<input type="text"/>	
PEC	<input type="text"/>	



# Presidenza del Consiglio dei Ministri

## DIPARTIMENTO PER LE POLITICHE DELLA FAMIGLIA

**Format 1**

***Riservato al proponente in forma associata***

Il/La sottoscritto/a	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<i>Nome</i>	<i>Cognome</i>
in qualità di legale rappresentante del soggetto proponente	<input type="text"/>	
<i>(Inserire la denominazione e/o ragione sociale dell'ATI/ATS o del Capofila dell'ATI/ATS)</i>	<input type="text"/>	
Natura giuridica	<input type="text"/>	
Codice fiscale	<input type="text"/>	
Sede legale	<input type="text"/>	
Indirizzo	<input type="text"/>	
Tel. cellulare	<input type="text"/>	
E mail	<input type="text"/>	
PEC	<input type="text"/>	

**Altri soggetti del raggruppamento (diversi dal capofila):**

**1. *Riservato ai soggetti del raggruppamento***

Il/La sottoscritto/a	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<i>Nome</i>	<i>Cognome</i>
in qualità di legale rappresentante del soggetto proponente	<input type="text"/>	
<i>(Inserire la denominazione e/o ragione sociale dell'ATI/ATS o del Capofila dell'ATI/ATS)</i>	<input type="text"/>	
Natura giuridica	<input type="text"/>	
Codice fiscale	<input type="text"/>	
Sede legale	<input type="text"/>	
Indirizzo	<input type="text"/>	
Tel. cellulare	<input type="text"/>	
E mail	<input type="text"/>	
PEC	<input type="text"/>	



# Presidenza del Consiglio dei Ministri

## DIPARTIMENTO PER LE POLITICHE DELLA FAMIGLIA

**Format 1**

<b>2. <u>Riservato ai soggetti del raggruppamento</u></b>	
Il/La sottoscritto/a	<input type="text"/>
	<i>Nome</i>
	<input type="text"/>
	<i>Cognome</i>
in qualità di legale rappresentante del soggetto proponente	<input type="text"/>
<i>(Inserire la denominazione e/o ragione sociale dell'ATI/ATS o del Capofila dell'ATI/ATS)</i>	<input type="text"/>
Natura giuridica	<input type="text"/>
Codice fiscale	<input type="text"/>
Sede legale	<input type="text"/>
Indirizzo	<input type="text"/>
Tel. cellulare	<input type="text"/>
E mail	<input type="text"/>
PEC	<input type="text"/>

<b>3. <u>Riservato ai soggetti del raggruppamento</u></b>	
Il/La sottoscritto/a	<input type="text"/>
	<i>Nome</i>
	<input type="text"/>
	<i>Cognome</i>
in qualità di legale rappresentante del soggetto proponente	<input type="text"/>
<i>(Inserire la denominazione e/o ragione sociale dell'ATI/ATS o del Capofila dell'ATI/ATS)</i>	<input type="text"/>
Natura giuridica	<input type="text"/>
Codice fiscale	<input type="text"/>
Sede legale	<input type="text"/>
Indirizzo	<input type="text"/>
Tel. cellulare	<input type="text"/>
E mail	<input type="text"/>
PEC	<input type="text"/>



# Presidenza del Consiglio dei Ministri

## DIPARTIMENTO PER LE POLITICHE DELLA FAMIGLIA

**Format 1**

**4. Riservato ai soggetti del raggruppamento**

Il/La sottoscritto/a    
Nome Cognome

in qualità di legale rappresentante del soggetto proponente   
(Inserire la denominazione e/o ragione sociale dell'ATI/ATS o del Capofila dell'ATI/ATS)

Natura giuridica

Codice fiscale

Sede legale

Indirizzo

Tel. cellulare

E mail

PEC

**5. Riservato ai soggetti del raggruppamento**

Il/La sottoscritto/a    
Nome Cognome

in qualità di legale rappresentante del soggetto proponente   
(Inserire la denominazione e/o ragione sociale dell'ATI/ATS o del Capofila dell'ATI/ATS)

Natura giuridica

Codice fiscale

Sede legale

Indirizzo

Tel. cellulare

E mail

PEC



# Presidenza del Consiglio dei Ministri

## DIPARTIMENTO PER LE POLITICHE DELLA FAMIGLIA

**Format 1**

**6. Riservato ai soggetti del raggruppamento**

Il/La sottoscritto/a

*Nome* *Cognome*

in qualità di legale rappresentante del soggetto proponente

*(Inserire la denominazione e/o ragione sociale dell'ATI/ATS o del Capofila dell'ATI/ATS)*

Natura giuridica

Codice fiscale

Sede legale

Indirizzo

Tel. cellulare

E mail

PEC

**7. Riservato ai soggetti del raggruppamento**

Il/La sottoscritto/a

*Nome* *Cognome*

in qualità di legale rappresentante del soggetto proponente

*(Inserire la denominazione e/o ragione sociale dell'ATI/ATS o del Capofila dell'ATI/ATS)*

Natura giuridica

Codice fiscale

Sede legale

Indirizzo

Tel. cellulare

E mail

PEC



# Presidenza del Consiglio dei Ministri

## DIPARTIMENTO PER LE POLITICHE DELLA FAMIGLIA

**Format 1**

**8. Riservato ai soggetti del raggruppamento**

Il/La sottoscritto/a    
Nome Cognome

in qualità di legale rappresentante del soggetto proponente   
(Inserire la denominazione e/o ragione sociale dell'ATI/ATS o del Capofila dell'ATI/ATS)

Natura giuridica

Codice fiscale

Sede legale

Indirizzo

Tel. cellulare

E mail

PEC

**9. Riservato ai soggetti del raggruppamento**

Il/La sottoscritto/a    
Nome Cognome

in qualità di legale rappresentante del soggetto proponente   
(Inserire la denominazione e/o ragione sociale dell'ATI/ATS o del Capofila dell'ATI/ATS)

Natura giuridica

Codice fiscale

Sede legale

Indirizzo

Tel. cellulare

E mail

PEC





# Presidenza del Consiglio dei Ministri

## DIPARTIMENTO PER LE POLITICHE DELLA FAMIGLIA

**Format 1**

<b>10.</b>		<b><u>Riservato ai soggetti del raggruppamento</u></b>
Il/La sottoscritto/a	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<i>Nome</i>	<i>Cognome</i>
in qualità di legale rappresentante del soggetto proponente	<input type="text"/>	
	<small><i>(Inserire la denominazione e/o ragione sociale dell'ATI/ATS o del Capofila dell'ATI/ATS)</i></small>	
Natura giuridica	<input type="text"/>	
Codice fiscale	<input type="text"/>	
Sede legale	<input type="text"/>	
Indirizzo	<input type="text"/>	
Tel. cellulare	<input type="text"/>	
E mail	<input type="text"/>	
PEC	<input type="text"/>	

<b>11.</b>		<b><u>Riservato ai soggetti del raggruppamento</u></b>
Il/La sottoscritto/a	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<i>Nome</i>	<i>Cognome</i>
in qualità di legale rappresentante del soggetto proponente	<input type="text"/>	
	<small><i>(Inserire la denominazione e/o ragione sociale dell'ATI/ATS o del Capofila dell'ATI/ATS)</i></small>	
Natura giuridica	<input type="text"/>	
Codice fiscale	<input type="text"/>	
Sede legale	<input type="text"/>	
Indirizzo	<input type="text"/>	
Tel. cellulare	<input type="text"/>	
E mail	<input type="text"/>	
PEC	<input type="text"/>	



# Presidenza del Consiglio dei Ministri

## DIPARTIMENTO PER LE POLITICHE DELLA FAMIGLIA

**Format 1**

<b>12.</b>		<b><u>Riservato ai soggetti del raggruppamento</u></b>
Il/La sottoscritto/a	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<i>Nome</i>	<i>Cognome</i>
in qualità di legale rappresentante del soggetto proponente	<input type="text"/>	
	<small><i>(Inserire la denominazione e/o ragione sociale dell'ATI/ATS o del Capofila dell'ATI/ATS)</i></small>	
Natura giuridica	<input type="text"/>	
Codice fiscale	<input type="text"/>	
Sede legale	<input type="text"/>	
Indirizzo	<input type="text"/>	
Tel. cellulare	<input type="text"/>	
E mail	<input type="text"/>	
PEC	<input type="text"/>	

<b>13.</b>		<b><u>Riservato ai soggetti del raggruppamento</u></b>
Il/La sottoscritto/a	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<i>Nome</i>	<i>Cognome</i>
in qualità di legale rappresentante del soggetto proponente	<input type="text"/>	
	<small><i>(Inserire la denominazione e/o ragione sociale dell'ATI/ATS o del Capofila dell'ATI/ATS)</i></small>	
Natura giuridica	<input type="text"/>	
Codice fiscale	<input type="text"/>	
Sede legale	<input type="text"/>	
Indirizzo	<input type="text"/>	
Tel. cellulare	<input type="text"/>	
E mail	<input type="text"/>	
PEC	<input type="text"/>	



# Presidenza del Consiglio dei Ministri

## DIPARTIMENTO PER LE POLITICHE DELLA FAMIGLIA

**Format 1**

<b>14. <u>Riservato ai soggetti del raggruppamento</u></b>	
Il/La sottoscritto/a	<input type="text"/>
	<i>Nome</i>
	<input type="text"/>
	<i>Cognome</i>
in qualità di legale rappresentante del soggetto proponente	<input type="text"/>
<i>(Inserire la denominazione e/o ragione sociale dell'ATI/ATS o del Capofila dell'ATI/ATS)</i>	<input type="text"/>
Natura giuridica	<input type="text"/>
Codice fiscale	<input type="text"/>
Sede legale	<input type="text"/>
Indirizzo	<input type="text"/>
Tel. cellulare	<input type="text"/>
E mail	<input type="text"/>
PEC	<input type="text"/>

<b>15. <u>Riservato ai soggetti del raggruppamento</u></b>	
Il/La sottoscritto/a	<input type="text"/>
	<i>Nome</i>
	<input type="text"/>
	<i>Cognome</i>
in qualità di legale rappresentante del soggetto proponente	<input type="text"/>
<i>(Inserire la denominazione e/o ragione sociale dell'ATI/ATS o del Capofila dell'ATI/ATS)</i>	<input type="text"/>
Natura giuridica	<input type="text"/>
Codice fiscale	<input type="text"/>
Sede legale	<input type="text"/>
Indirizzo	<input type="text"/>
Tel. cellulare	<input type="text"/>
E mail	<input type="text"/>
PEC	<input type="text"/>



# Presidenza del Consiglio dei Ministri

## DIPARTIMENTO PER LE POLITICHE DELLA FAMIGLIA

**Format 1**

<b>16.</b>		<b><u>Riservato ai soggetti del raggruppamento</u></b>
Il/La sottoscritto/a	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<i>Nome</i>	<i>Cognome</i>
in qualità di legale rappresentante del soggetto proponente	<input type="text"/>	
	<small><i>(Inserire la denominazione e/o ragione sociale dell'ATI/ATS o del Capofila dell'ATI/ATS)</i></small>	
Natura giuridica	<input type="text"/>	
Codice fiscale	<input type="text"/>	
Sede legale	<input type="text"/>	
Indirizzo	<input type="text"/>	
Tel. cellulare	<input type="text"/>	
E mail	<input type="text"/>	
PEC	<input type="text"/>	

<b>17.</b>		<b><u>Riservato ai soggetti del raggruppamento</u></b>
Il/La sottoscritto/a	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<i>Nome</i>	<i>Cognome</i>
in qualità di legale rappresentante del soggetto proponente	<input type="text"/>	
	<small><i>(Inserire la denominazione e/o ragione sociale dell'ATI/ATS o del Capofila dell'ATI/ATS)</i></small>	
Natura giuridica	<input type="text"/>	
Codice fiscale	<input type="text"/>	
Sede legale	<input type="text"/>	
Indirizzo	<input type="text"/>	
Tel. cellulare	<input type="text"/>	
E mail	<input type="text"/>	
PEC	<input type="text"/>	



# Presidenza del Consiglio dei Ministri

## DIPARTIMENTO PER LE POLITICHE DELLA FAMIGLIA

**Format 1**

<b>18.</b>		<b><u>Riservato ai soggetti del raggruppamento</u></b>
Il/La sottoscritto/a	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<i>Nome</i>	<i>Cognome</i>
in qualità di legale rappresentante del soggetto proponente	<input type="text"/>	
	<small><i>(Inserire la denominazione e/o ragione sociale dell'ATI/ATS o del Capofila dell'ATI/ATS)</i></small>	
Natura giuridica	<input type="text"/>	
Codice fiscale	<input type="text"/>	
Sede legale	<input type="text"/>	
Indirizzo	<input type="text"/>	
Tel. cellulare	<input type="text"/>	
E mail	<input type="text"/>	
PEC	<input type="text"/>	

<b>19.</b>		<b><u>Riservato ai soggetti del raggruppamento</u></b>
Il/La sottoscritto/a	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<i>Nome</i>	<i>Cognome</i>
in qualità di legale rappresentante del soggetto proponente	<input type="text"/>	
	<small><i>(Inserire la denominazione e/o ragione sociale dell'ATI/ATS o del Capofila dell'ATI/ATS)</i></small>	
Natura giuridica	<input type="text"/>	
Codice fiscale	<input type="text"/>	
Sede legale	<input type="text"/>	
Indirizzo	<input type="text"/>	
Tel. cellulare	<input type="text"/>	
E mail	<input type="text"/>	
PEC	<input type="text"/>	



# Presidenza del Consiglio dei Ministri

## DIPARTIMENTO PER LE POLITICHE DELLA FAMIGLIA

**Format 1**

<b>20. <u>Riservato ai soggetti del raggruppamento</u></b>			
Il/La sottoscritto/a	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;"><i>Nome</i></td> <td style="width: 50%; text-align: center;"><i>Cognome</i></td> </tr> </table>	<i>Nome</i>	<i>Cognome</i>
<i>Nome</i>	<i>Cognome</i>		
in qualità di legale rappresentante del soggetto proponente <i>(Inserire la denominazione e/o ragione sociale dell'ATI/ATS o del Capofila dell'ATI/ATS)</i>			
Natura giuridica			
Codice fiscale			
Sede legale			
Indirizzo			
Tel. cellulare			
E mail			
PEC			

### CHIEDE

di partecipare all'Avviso pubblico indicato in oggetto.

A tal fine, allega alla presente la documentazione di cui al § 8 dell'Avviso:

- patto d'integrità (format 2);
- dichiarazione sostitutiva (format 3);
- scheda di progetto e piano finanziario (format 4);
- atto costitutivo e statuto, conformi agli originali;
- copia degli ultimi due bilanci d'esercizio o rendiconti finanziari (2019 e 2020);
- relazione delle principali attività realizzate negli ultimi due anni;

*...solo in caso di ATI/ATS*

- atto costitutivo e statuto, conformi agli originali, dei partner indicati;
- copia degli ultimi due bilanci d'esercizio o rendiconti finanziari (2019 e 2020), dei partner indicati;
- relazione o relazioni delle principali attività realizzate dai singoli partner, negli ultimi due anni.



# Presidenza del Consiglio dei Ministri

## DIPARTIMENTO PER LE POLITICHE DELLA FAMIGLIA

**Format 1**

Altresì, il/la sottoscritto/a, dichiara che:

il progetto per il quale si chiede il finanziamento, di cui al format 4, non è beneficiario di altre risorse finanziarie europee, nazionali, regionali o locali;

*...solo in caso di ATI/ATS*

è stato indicato da tutti i soggetti menzionati come capofila della costituenda ATI/ATS;

è intenzione di tutti i su indicati soggetti costituirsi in una ATI/ATS qualora il progetto presentato sia ammesso a finanziamento.

Luogo

Data

**Firma del legale rappresentante\***

*(nel caso di raggruppamento deve firmare il legale rappresentante di ciascuno dei componenti dell'ATI/ATS, compreso il capofila)*

*\*Si ricorda di firmare digitalmente con firma elettronica avanzata o con firma elettronica qualificata. In caso di ATI/ATS costituita o da costituirsi firmano anche i legali rappresentanti di ciascuno dei componenti l'associazione/raggruppamento, compreso il capofila..*