

FORMULARIO DI CANDIDATURA

Dati del soggetto proponente

Denominazione	
Natura giuridica	
Legale Rappresentante	
Codice fiscale	
Partita Iva	

Sede legale

Indirizzo	
CAP	
Città	
Prov.	
Telefono	
Fax	
E-mail:	

Sede operativa

Indirizzo	
CAP	
Città	
Prov.	
Telefono	
Fax	
E-mail:	

Nome del progetto

--

Ambito territoriale di riferimento

Eventuale bacino territoriale di riferimento

--

Obiettivi del progetto

Descrizione dell'obiettivo dell'intervento

Coerenza: con progetto//territorio di riferimento

Descrizione del Progetto

Attività che si intende realizzare

Metodologia, Fasi, Strumenti

Target di riferimento

Destinatari dell'azione

Descrizione del processo di coinvolgimento dei beneficiari

Preventivo dei costi dell'azione

Voce di spesa	Costo unitario	Quantità	Costo totale

A fronte del costo complessivo dell'azione sopra indicato, il contributo totale che si richiede alla Municipalità 9 è di € _____, pari al _____ % del costo totale.

Sottoscrizione formale

Per l'ente proponente:	Timbro e firma
------------------------	----------------

Dichiarazione sostitutiva relativa alle attività svolte nel campo delle politiche di promozione delle attività sportive e ricreative

Il sottoscritto/a _____, C.F.: _____

in qualità di _____ dell'Ente _____

DICHIARA

Denominazione progetto/attività/iniziativa	Ente responsabile e/o finanziatore dell'attività*	Descrizione sintetica delle attività	Durata**	
			da	a

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali ai fini dello svolgimento degli adempimenti connessi alla procedura selettiva suddetta (informativa ai sensi della L.675/96 art.10)

La presente dichiarazione è resa ai sensi del DPR 445/2000 (TU sulla documentazione amministrativa)

Allega fotocopia del documento di identità
Napoli li

Timbro dell'Ente

Firma del Legale Rappresentante

Dichiarazione sostitutiva relativa alle attività svolte nello specifico settore di intervento per il quale si propone il progetto

Il sottoscritto/a _____, C.F.: _____

in qualità di _____ dell'Ente _____

DICHIARA

Denominazione progetto/attività/iniziativa	Ente responsabile e/o finanziatore dell'attività*	Descrizione sintetica delle attività	Durata**	
			da	A

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali ai fini dello svolgimento degli adempimenti connessi alla procedura selettiva suddetta (informativa ai sensi della L.675/96 art.10)

La presente dichiarazione è resa ai sensi del DPR 445/2000 (TU sulla documentazione amministrativa)

Allega fotocopia del documento di identità
Napoli li

Timbro dell'Ente

Firma del Legale Rappresentante

Dichiarazione sostitutiva relativa alle attività svolte nel settore in rete

Il sottoscritto/a _____, C.F.: _____

in qualità di _____ dell'Ente _____

DICHIARA

Denominazione progetto/attività/iniziativa	Descrizione sintetica delle attività	Soggetti pubblici o del privato sociale (Rete)	Durata	
			Da	A

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali ai fini dello svolgimento degli adempimenti connessi alla procedura selettiva suddetta (informativa ai sensi della L.675/96 art.10)

La presente dichiarazione è resa ai sensi del DPR 445/2000 (TU sulla documentazione amministrativa)

Allega fotocopia del documento di identità
Napoli li

Timbro dell'Ente

Firma del Legale Rappresentante