**DOMANDA DI AMMISSIONE**

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA PARTECIPAZIONE INSIEME AL COMUNE DI GIUGLIANO IN CAMPANIA A 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 il cui avviso è indetto dal Dipartimento per le Pari Opportunità**

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

**Linea di intervento**

[x]  A

[x]  B

**SOGGETTO**

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)

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 alla manifestazione di interesse indicata in oggetto.

**Si allega:**

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

[x]  relazione sull'attività svolta negli ultimi cinque anni da cui si evinca dettagliatamente l'esperienza in materia di contrasto alla violenza di genere (limitatamente ai progetti della Linea di intervento B)

[x]  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 3)

[x]  Dichiarazione sottoscritta digitalmente da tutti i componenti di impegno a costituirsi in ATS

[x]  Copia dello Statuto e dell’Atto costitutivo

[x]  Dichiarazione sostitutiva di certificazioni relative a norme antimafia, iscrizione alla Camera di commercio e tracciabilità dei flussi finanziari

*Firma del Legale rappresentante*

*(da firmare digitalmente)*