**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**

A

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:**

Scheda di progetto e piano finanziario (Allegato 2)

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)

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)

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

Copia dello Statuto e dell’Atto costitutivo

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)*