

Allegato A - Domanda di candidatura

Avviso per la promozione di azioni positive per l'inclusione sociale delle persone a rischio di discriminazione etnico-razziale nelle aree urbane periferiche

Soggetto PROPONENTE del progetto (soggetto capofila in caso di Consorzio / aggregazione temporanea di Comuni):

Il sottoscritto (nome e cognome)	
in qualità di legale rappresentante di	
Natura giuridica	Comune <input type="checkbox"/> Unione di Comuni <input type="checkbox"/> Aggregazione Temporanea di Comuni confinanti <input type="checkbox"/>
Numero di abitanti (popolazione residente al 1 gennaio 2014)	
indirizzo	
Cap	
Città	
tel	
fax	
indirizzo email	
Conto di Tesoreria, Sezione Provinciale Banca d'Italia	
persona di contatto	
telefono persona di contatto	
mail persona di contatto	

CHIEDE

Di essere ammesso al finanziamento dei progetti a valere sulle risorse assegnate al Dipartimento per le Pari Opportunità per la realizzazione di progetti di azioni positive per l'inclusione sociale delle persone a rischio di discriminazione etnico-razziale nelle aree urbane periferiche di cui al relativo Avviso

A tal fine dichiara che la presente domanda è relativa al progetto:

Titolo del Progetto:		
Elenco Soggetto/i ATTUATORE/I (se diverso/i da proponente)		
Enti CO-FINANZIATORI		
Area geografica coperta dal progetto		
Durata del progetto		
IMPORTI del progetto:		
massimo 60% contributo		
min 40% a carico dei soggetti proponenti, attuatori e co-finanziatori	Quota Soggetto proponente	Quota Eventuali co-finanziatori
Costo COMPLESSIVO		

Firma del Legale Rappresentante
(allegare copia di un documento di riconoscimento)