

## 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**

**Strade / luoghi prescelti per l'evento**

**A) *MIANO***

**B) *SAN PIETRO A PATIERNO***

**C) *SECONDIGLIANO***

**Strumentazione e attrezzature fornite**

## **Obiettivi del progetto**

**obiettivi della proposta e coerenza con gli obiettivi di programma della  
Municipalità – forme di coinvolgimento popolare ed istituzionale**

**Tempistica ed articolazione delle iniziative programmate**

## **Descrizione del Progetto**

**Attività ed iniziative che si intende realizzare**

**Iniziative per la valorizzazione del contesto e delle tradizioni locali**

**Pubblicizzazione e diffusione della manifestazione**

**Preventivo dei costi del progetto**

Voce di spesa	Costo unitario	Quantità	Costo totale

**Addetti impegnati nell'iniziativa**

Qualifica /professionalità	N°	Compiti specifici	Costo totale

**Sottoscrizione formale**

Per il soggetto proponente:	Timbro e firma
-----------------------------	----------------

**Dichiarazione sostitutiva relativa alle attività precedentemente svolte**  
(da compilare solo per il soggetto proponente e non per gli enti partner)

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**  
(da compilare solo per il soggetto proponente e non per gli enti partner)

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