**PON METRO CITTÀ DI NAPOLI**

**ASSE 3 - AZIONE 3.3.1 – Progetti:**

**NA3.3.1a “Spazi di Innovazione Sociale – Percorsi di accompagnamento al lavoro”**

**NA3.3.1b “Spazi di Innovazione Sociale – Percorsi di inclusione attiva”**

**SECONDO AVVISO PER LA SELEZIONE DI PROGETTI DI**

**INNOVAZIONE SOCIALE IN “AREE BERSAGLIO”**

**SEZIONE RISERVATA AGLI ENTI DEL TERZO SETTORE CHE HANNO UTILMENTE SOSTENUTO LA FASE 1**

**I QUARTIERI DELL’INNOVAZIONE**

**ALLEGATO 2a**

**SCHEDA SOGGETTO PROPONENTE**

**Il sottoscritto**

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nata/o a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_)

indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recapiti telefonici (cell.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - (fisso) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In qualità di rappresentante legale dell’ente del Terzo settore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* soggetto proponente in forma singola
* capofila della costituenda ATI/ATS i cui componenti sono elencati più avanti
* partner della costituenda ATI/ATS i cui componenti sono elencati più avanti

**DICHIARA**

1. che la tipologia di Ente del terzo settore è la seguente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. che gli estremi della registrazione dell’Atto costitutivo e dello Statuto presso l’Agenzia delle Entrate sono i seguenti: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
3. che il numero di Codice fiscale è il seguente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
4. che il numero di Partita IVA è il seguente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
5. che il Codice ATECO (2007) è il seguente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Descrizione ATECO (2007): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
6. che l’Ente del terzo settore:

 è iscritto al seguente Albo/Registro nazionale o regionale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_;

 non è iscritto ad alcun Albo/Registro nazionale o regionale, e provvederà all’iscrizione al Runts avendo già avviato le procedure per i necessari adeguamenti statutari o di altro tipo;

1. che , secondo quanto previsto dalla normativa nazionale sull’IVA, per la suddetta impresa/ente l’Imposta sul Valore Aggiunto (IVA):
* rappresenta un **costo indetraibile** e pertanto rientra nella categoria di spese **rendicontabili**;
* rappresenta un **costo detraibile** e pertanto rientra nella categoria di spese **non rendicontabili**.

**Sede legale**

Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

Via/P.zza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Sede operativa** *(se non coincide con la sede legale)*

Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

Via/P.zza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In caso di candidatura in forma aggregata:

* il presente allegato deve essere sottoscritto dal legale rappresentante di tutti i partner che compongono il soggetto proponente, e accompagnato da copia del documento di identità di ciascun partner;
* occorre indicare la composizione del partenariato e i rispettivi ruoli nell’ambito dell’attività e dei servizi previsti:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Funzione** | **Denominazione** | **Attività da svolgere - ruolo** |
| Capofila |  |  |
| Partner |  |  |
| Partner |  |  |
| Partner |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| data |  | firma leggibile (o firma digitale) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |