

**Progetto per interventi a sostegno dei minori con diversabilità  
residenti nel territorio della X Municipalità**

**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 presente nel territorio della Municipalità di Bagnoli-Fuorigrotta**

Indirizzo	
CAP	
Telefono	
Fax	
E-mail:	

**Nome del progetto**

--

**Progetto per interventi a sostegno dei minori con diversabilità  
residenti nel territorio della X Municipalità**

**Problematica nell' ambito territoriale della Municipalità**

**Eventuale bacino territoriale di riferimento Bagnoli e/o Fuorigrotta**

**Descrizione del problema individuato**

**Progetto per interventi a sostegno dei minori con diversabilità  
residenti nel territorio della X Municipalità**

**Obiettivi dell'Azione**

**Descrizione dell'obiettivo del Progetto proposto**

**Coerenza dell'obiettivo con la problematica individuata e con la programmazione 2010/2012 del P.L.I.S.S. della X Municipalità**

**Descrizione dell'azione**

**Attività che si intende realizzare**

**Progetto per interventi a sostegno dei minori con diversabilità  
residenti nel territorio della X Municipalità**

**Metodologia, Fasi, Strumenti**

**Cronogramma (Tempi/fasi)**

**Partenariato**

**Descrizione degli enti coinvolti**

**Progetto per interventi a sostegno dei minori con diversabilità  
residenti nel territorio della X Municipalità**

**Apporto del partner**

**Target di riferimento**

**Destinatari dell'azione** (descrizione quantitativa e qualitativa)

**Descrizione del processo di coinvolgimento dei beneficiari**

**Progetto per interventi a sostegno dei minori con diversabilità  
residenti nel territorio della X Municipalità**

**Processo di mainstreaming previsto**

Descrizione del processo e dei prodotti

--

**Preventivo dell'azione**

Voce di spesa	Costo unitario	Quantità	Costo totale

Voce di entrata	Entrata unitaria	Quantità	Entrate totali

**A fronte del costo complessivo dell'Azione sopra indicata, il contributo totale che si richiede alla  
X Municipalità Bagnoli – Fuorigrotta del Comune di Napoli**

è di € \_\_\_\_\_ pari al \_\_\_\_\_ %

**del costo totale determinato al netto delle entrate preventivate.**

**Progetto per interventi a sostegno dei minori con diversabilità  
residenti nel territorio della X Municipalità**

**Sottoscrizione formale**

Per l'ente proponente:	Timbro e firm
------------------------	---------------

Per l'ente partner	Timbro e firma
--------------------	----------------

**Progetto per interventi a sostegno dei minori con diversabilità residenti nel territorio della X Municipalità**

**Allegato a**

**Dichiarazione sostitutiva relativa alle attività svolte nel campo delle politiche sociali**  
(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

\* Nel caso che l'attività sia stata svolta per conto o grazie al contributo di un Ente pubblico.

\*\* Indicare in maniera precisa la data di avvio e di conclusione (giorno, mese e anno). Se la stessa attività si è conclusa ed è stata nuovamente avviata dopo un periodo di sospensione indicarla al rigo successivo

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**

**Progetto per interventi a sostegno dei minori con diversabilità residenti nel territorio della X Municipalità**

**Allegato b**

**Dichiarazione sostitutiva relativa alle attività svolte nello specifico settore di intervento per il quale si propone l'azione**  
(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

\* Nel caso che l'attività sia stata svolta per conto o grazie al contributo di un Ente pubblico.

\*\* Indicare in maniera precisa la data di avvio e di conclusione (giorno, mese e anno). Se la stessa attività si è conclusa ed è stata nuovamente avviata dopo un periodo di sospensione indicarla al rigo successivo

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**

**Firma del Legale Rappresentante**

**Timbro dell'Ente**

**Progetto per interventi a sostegno dei minori con diversabilità residenti nel territorio della X Municipalità**

**Allegato c**

**Dichiarazione sostitutiva relativa alle attività svolte nel settore in rete con soggetti pubblici o del privato sociale**  
(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	Descrizione sintetica delle attività	Soggetti pubblici o del privato sociale (Rete)	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**

**Firma del Legale Rappresentante**

**Timbro dell'Ente**