

## *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**

**Eventuale bacino territoriale di riferimento**

--

## **Obiettivi del progetto**

### **Descrizione dell'obiettivo dell'intervento**

### **Coerenza: con progetto//territorio di riferimento**

## **Descrizione del Progetto**

**Attività che si intende realizzare**

**Metodologia, Fasi, Strumenti**

**Target di riferimento**

**Destinatari dell'azione**

**Descrizione del processo di coinvolgimento dei beneficiari**

**Preventivo dei costi dell'azione**

Voce di spesa	Costo unitario	Quantità	Costo totale

A fronte del costo complessivo dell'azione sopra indicato, il contributo totale che si richiede alla Municipalità 9 è di € \_\_\_\_\_, pari al \_\_\_\_\_ % del costo totale.

**Sottoscrizione formale**

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

**Dichiarazione sostitutiva relativa alle attività svolte nel campo delle politiche di promozione delle attività sportive e ricreative**

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**

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 nel settore in rete**

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

Timbro dell'Ente

Firma del Legale Rappresentante