

PROGRAMMAZIONE EVENTI CULTURALI 2010

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

--

PROGRAMMAZIONE EVENTI CULTURALI 2010

Ambito territoriale di riferimento

Eventuale bacino territoriale di riferimento

Obiettivi del progetto

Descrizione dell'obiettivo dell'intervento

**Coerenza:
con progetto//territorio di riferimento
con le priorità indicate nel disciplinare**

PROGRAMMAZIONE EVENTI CULTURALI 2010

Descrizione del Progetto

Attività che si intende realizzare

Metodologia, Fasi, Strumenti

Cronogramma (Tempi/fasi)

Partners

Descrizione degli enti coinvolti

Apporto dei partner

Target di riferimento

Destinatari dell'azione

PROGRAMMAZIONE EVENTI CULTURALI 2010

Descrizione del processo di coinvolgimento dei beneficiari

Preventivo dei costi dell'azione

Voce di spesa	Costo unitario	Quantità	Costo totale

Sottoscrizione formale

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

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

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

Dichiarazione sostitutiva relativa alle attività svolte nel campo delle politiche culturali
(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

Dichiarazione sostitutiva relativa alle attività svolte nel settore in rete
(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, _____

Timbro dell'Ente

Firma del Legale Rappresentante