

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