**SCHEDA PROGETTO**

**PROPONENTI COSTITUITI IN FORMA DI IMPRESA SOCIALE GIOVANILE O**

**ASSOCIAZIONE GIOVANILE**

Spett.le ASP Istituti Riuniti del Lazio

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**OGGETTO: PROPOSTA PROGETTUALE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PER ASSOCIAZIONI / IMPRESE GIOVANILI COSTITUITE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_)

Residente in Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Città: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , Prov. (\_\_\_)

Recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nella sua qualità di legale rappresentante di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F. / P. IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con sede legale in Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prov. ( )

Recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**TRASMETTE LA SEGUENTE SCHEDA PROGETTO**

1. **DENOMINAZIONE INTERVENTO**

|  |
| --- |
|  |

1. **SOGGETTO PROPONENTE**

|  |
| --- |
|  |

1. **CURRICULUM ASSOCIATIVO**

|  |
| --- |
|  |

1. **PROGRAMMA DELLE ATTIVITA’ IN TERMINI QUALITATIVI E QUANTITATIVI**

|  |
| --- |
|  |

1. **PERSONALE QUALIFICATO/CONTRATTUALIZZATO**

|  |
| --- |
|  |

1. **QUADRO ECONOMICO DELLE SPESE DA RENDICONTARE**

|  |
| --- |
|  |

1. **PIANO DI COMUNICAZIONE**

|  |
| --- |
|  |

1. **RESPONSABILE DEL PROGETTO**

|  |
| --- |
|  |

AVVERTENZA:

La presente scheda progetto deve essere sottoscritta con firma digitale o con firma olografa dal legale rappresentante dall’Associazione proponente. Solo in caso di firma olografa, pena esclusione, dovrà ad essa essere allegata una fotocopia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, in corso di validità, ai sensi dell’art. 38, comma 3, D.P.R. n. 445/2000.

I dati personali e/o relativi all'associazione/impresa saranno oggetto di trattamento, con o senza l'ausilio di mezzi elettronici, limitatamente e per il tempo necessario agli adempimenti relativi al presente avviso. Titolare del trattamento è ASP Istituti Riuniti del Lazio