**Allegato A - Domanda di partecipazione**

Avviso pubblico per la promozione di azioni positive rivolto ad Associazioni ed Enti regolarmente iscritti al Registro che svolgono attività nel campo della lotta alle discriminazioni e della promozione della parità di trattamento di cui all’art. 6 D.lgs. n. 215/2003 e finalizzate al contrasto delle discriminazioni su base etnica, anche in ottica intersezionale, attraverso l’educazione, la cultura, le arti e lo sport (XX Settimana di azione contro il razzismo, dal 18 al 24 marzo 2024).

**Soggetto proponente o soggetto capofila in caso di aggregazione di Associazioni/Enti:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Il sottoscritto (nome e cognome)** |  |
| **In qualità di legale rappresentante di** |  |
| **Natura giuridica** | |  | | --- | | Ente  Associazione | |
| **Codice Fiscale/Partita IVA** |  |
| **Sede legale** |  |
| **CAP** |  |
| **Città** |  |
| **Tel** |  |
| **PEC** |  |
| **E-mail** |  |
| **Nominativo Referente** |  |
| **Telefono Referente** |  |
| **E-mail Referente** |  |
| **N° iscrizione Registro UNAR** |  |
| **Capofila della Aggregazione costituita dai seguenti soggetti:** | |
| *da ripetere per tutti i componenti diversi dal capofila* | |
| **Il sottoscritto (nome e cognome)** |  |
| **In qualità di legale rappresentante di** |  |
| **Natura giuridica** | Associazione Ente |
| **Codice Fiscale/Partita IVA** |  |
| **Sede legale** |  |
| **CAP** |  |
| **Città** |  |
| **Tel** |  |
| **E-mail** |  |
| **Nominativo Referente** |  |
| **Telefono Referente** |  |
| **E-mail Referente** |  |
| *da ripetere per tutti i componenti diversi dal capofila* | |
| **Il sottoscritto (nome e cognome)** |  |
| **In qualità di legale rappresentante di** |  |
| **Natura giuridica** | Associazione Ente |
| **Codice Fiscale/Partita IVA** |  |
| **Sede legale** |  |
| **CAP** |  |
| **Città** |  |
| **Tel** |  |
| **Indirizzo e-mail** |  |
| **Nominativo Referente** |  |
| **Telefono Referente** |  |
| **E-mail Referente** |  |
| *da ripetere per tutti i componenti diversi dal capofila* | |
| **Il sottoscritto (nome e cognome)** |  |
| **In qualità di legale rappresentante di** |  |
| **Natura giuridica** | Associazione Ente |
| **Codice Fiscale/Partita IVA** |  |
| **Sede legale** |  |
| **CAP** |  |
| **Città** |  |
| **Tel** |  |
| **Indirizzo e-mail** |  |
| **Nominativo Referente** |  |
| **Telefono Referente** |  |
| **E-mail Referente** |  |
| *da ripetere per tutti i componenti diversi dal capofila* | |
| **Il sottoscritto (nome e cognome)** |  |
| **In qualità di legale rappresentante di** |  |
| **Natura giuridica** | Associazione Ente |
| **Codice Fiscale/Partita IVA** |  |
| **Sede legale** |  |
| **CAP** |  |
| **Città** |  |
| **Tel** |  |
| **Indirizzo e-mail** |  |
| **Nominativo Referente** |  |
| **Telefono Referente** |  |
| **E-mail Referente** |  |
| **Elenco eventuali partner di supporto al progetto: inserire i nominativi ed allegare lettere intenti, protocolli di intesa ecc.** |  |
| **Durata del progetto** |  |
| **Costo totale del progetto** | Euro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Importo contributo richiesto**  **(max € 10.000,00)** |  |
| ***F.to digitalmente dal legale rappresentante \**** |  |

***\*Si ricorda di firmare digitalmente con firma elettronica avanzata o con firma elettronica qualificata. In caso di ATS, costituita o da costituirsi, dovranno controfirmare digitalmente anche i legali rappresentanti di ciascuno dei componenti aggregati, compreso il capofila.***