**Allegato A - Domanda di partecipazione**

Avviso pubblico per la promozione di azioni positive rivolto ad Associazioni ed Enti iscritti al Registro che svolgono attività nel campo della lotta alle discriminazioni e della promozione della parità di trattamento di cui all’art. 6 del D.lgs. n. 215/2003 e ad Associazioni facenti parte della Piattaforma Nazionale Rom, Sinti e Caminanti e del Forum delle comunità, finalizzate alla conoscenza e alla promozione della storia e della cultura di Rom e Sinti, attraverso l’educazione, la cultura e le arti
(I Settimana di azione per la promozione della cultura romanì e per il contrasto all’antiziganismo).

**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** |

|  |
| --- |
| EnteAssociazione |

 |
| **Codice Fiscale/Partita IVA** |  |
| **Sede legale** |  |
| **CAP** |  |
| **Città** |  |
| **Tel** |  |
| **PEC** |  |
| **E-mail** |  |
| **Nominativo Referente** |  |
| **Telefono Referente** |  |
| **E-mail Referente** |  |
| **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.***