**Allegato 1**

**AVVISO PUBBLICO DEL 24 LUGLIO 2024**

**PER LA SELEZIONE DI PROGETTI PER L’ISTITUZIONE O IL RAFFORZAMENTO**

**DI CENTRI CONTRO LE DISCRIMINAZIONI MOTIVATE DA ORIENTAMENTO SESSUALE E IDENTITÀ DI GENERE**

*La scheda costituisce parte integrante dell’Avviso ed è fatto divieto di apportarne modifiche.*

*È ammesso aggiungere ri­ghe per indicare ulteriori soggetti facenti parte dell’ATS e/o altri eventuali soggetti aderenti al Progetto.*

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**Soggetto proponente o soggetto capofila in caso di ATS:**

Il/La sottoscritto/a ………………………………………….., nato/a a …………………….. il …../…./……… e residente a …………………………………. prov. ……….. CAP …………. in via/Piazza ………………………. n. civ. …………, in qualità di legale rappresentante ………..……………. forma giuridica ………………… con sede legale in ……………………, prov. …………. CAP ………….. in via/Piazza ……………… n. civ. ……………, tel. …………………... Pec …………………… e-mail ……………………………

**Soggetti costituenti l’ATS:**

*(da compilare in caso di presentazione della domanda in forma associata, ripetendo il paragrafo per tutti i componenti dell’ATS, diversi dal capofila)*

Il/La sottoscritto/a ………………………………………….., nato/a a …………………….. il …../…./……… e residente a …………………………………. prov. ……….. CAP …………. in via/Piazza ………………………. n. civ. …………, in qualità di legale rappresentante ………..……………. forma giuridica ………………… con sede legale in ……………………, prov. …………. CAP ………….. in via/Piazza ……………… n. civ. ……………, tel. …………………… Pec …………………… e-mail …………………………….

**Elenco eventuali altri soggetti aderenti al Progetto, pubblici o privati, non facenti parte dell’ATS:**

*(compilare la seguente tabella, aggiungendo ulteriori righe ove necessario)*

|  |  |
| --- | --- |
| **NR.** | **Denominazione** |
| 1 |  |
| 2 |  |
| … |  |

**CHIEDE**

di partecipare all’Avviso pubblico del 24 luglio 2024 per la selezione di progetti per l’istituzione o il rafforzamento di Centri contro le discriminazioni motivate da orientamento sessuale e identità di genere, per l’attuazione della Linea di intervento di seguito selezionata:

***(barrare solo una delle seguenti opzioni)***

* Linea a) - Istituzione o rafforzamento di Centri contro le discriminazioni motivate da orientamento sessuale e identità di genere, ossia strutture operative per attività di supporto e assistenza legale, sanitaria, psicologica, di consulenza e orientamento alle persone LGBT+ vittime di discriminazione.
* Linea b) - Rafforzamento di Centri contro le discriminazioni motivate da orientamento sessuale e identità di genere con adeguate condizioni di alloggio e di vitto, ossia strutture residenziali per persone LGBT+ che si trovino in condizioni di vulnerabilità, in ragione del contesto sociale e familiare di riferimento, indipendentemente dal luogo di residenza.

A tal fine,

**ALLEGA**

la seguente documentazione:

* formulario per la presentazione della proposta progettuale (Allegato 2);
* piano economico finanziario (Allegato 3);
* dichiarazione sostitutiva di certificazioni ai sensi del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 (Allegato 4);
* in caso di ATS, dichiarazione di impegno a costituire la stessa (Allegato 5);
* se soggetto privato, patto di integrità (Allegato 6);
* relazione delle principali attività realizzate negli ultimi tre anni dal soggetto proponente e dagli altri componenti in caso di ATS;
* titolo di disponibilità del bene (es. proprietà, locazione, comodato) adibito ai Centri di cui alla linea a) e alla linea b);
* certificato/dichiarazione ai sensi del d.P.R. n. 445/2000 attestante l’iscrizione al Registro Unico Nazionale del Terzo Settore (RUNTS), istituito presso il Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali;
* fotocopia non autenticata di un documento di identità in corso di validità del legale rappresentante del soggetto proponente e dei componenti l’ATS, qualora prevista;
* copia dello Statuto e dell’Atto costitutivo da cui si evincano i requisiti di cui all’articolo 3, comma 3, del presente Avviso nel caso di associazione o organizzazione di cui al comma 1, lettera b), del medesimo articolo.

**DICHIARA, altresì,**

* che i documenti allegati in copia sono conformi in modo sostanziale e formale agli originali;
* che tutti i dati e le informazioni contenute nel presente modulo di domanda e nei suoi allegati sono corrispondenti al vero.

Luogo e data, …………………….

Firma del legale rappresentante\*

…………………………………

***\* Si ricorda di firmare digitalmente con firma elettronica avanzata o con firma elettronica qualificata. In caso di ATS, costituita o da costituirsi, il presente Allegato deve essere necessariamente firmato anche dai legali rappresentanti di ciascuno dei componenti l’ATS, compreso il capofila.***