



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO PER LE PARI OPPORTUNITÀ

UNAR PER LA PROMOZIONE DELLA PARITÀ DI TRATTAMENTO E LA RIMOZIONE DELLE
DISCRIMINAZIONI FONDATE SULLA RAZZA O SULL'ORIGINE ETNICA

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	Associazione <input type="checkbox"/> Ente <input type="checkbox"/>
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:	<input type="checkbox"/>



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO PER LE PARI OPPORTUNITÀ

UNAR PER LA PROMOZIONE DELLA PARITÀ DI TRATTAMENTO E LA RIMOZIONE DELLE
DISCRIMINAZIONI FONDATE SULLA RAZZA O SULL'ORIGINE ETNICA

<i>da ripetere per tutti i componenti diversi dal capofila</i>	
Il sottoscritto (nome e cognome)	
In qualità di legale rappresentante di	
Natura giuridica	Associazione <input type="checkbox"/> Ente <input type="checkbox"/>
Codice Fiscale/Partita IVA	
Sede legale	
CAP	
Città	
Tel	
E-mail	
Nominativo Referente	
Telefono Referente	
E-mail Referente	
<i>da ripetere per tutti i componenti diversi dal capofila</i>	
Il sottoscritto (nome e cognome)	
In qualità di legale rappresentante di	
Natura giuridica	Associazione <input type="checkbox"/> Ente <input type="checkbox"/>
Codice Fiscale/Partita IVA	
Sede legale	



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO PER LE PARI OPPORTUNITÀ

UNAR PER LA PROMOZIONE DELLA PARITÀ DI TRATTAMENTO E LA RIMOZIONE DELLE
DISCRIMINAZIONI FONDATE SULLA RAZZA O SULL'ORIGINE ETNICA

CAP	
Città	
Tel	
Indirizzo e-mail	
Nominativo Referente	
Telefono Referente	
E-mail Referente	
<i>da ripetere per tutti i componenti diversi dal capofila</i>	
Il sottoscritto (nome e cognome)	
In qualità di legale rappresentante di	
Natura giuridica	Associazione <input type="checkbox"/> Ente <input type="checkbox"/>
Codice Fiscale/Partita IVA	
Sede legale	
CAP	
Città	
Tel	
Indirizzo e-mail	
Nominativo Referente	



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO PER LE PARI OPPORTUNITÀ

UNAR PER LA PROMOZIONE DELLA PARITÀ DI TRATTAMENTO E LA RIMOZIONE DELLE
DISCRIMINAZIONI FONDATE SULLA RAZZA O SULL'ORIGINE ETNICA

Telefono Referente	
E-mail Referente	
<i>da ripetere per tutti i componenti diversi dal capofila</i>	
Il sottoscritto (nome e cognome)	
In qualità di legale rappresentante di	
Natura giuridica	Associazione <input type="checkbox"/> Ente <input type="checkbox"/>
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.	



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO PER LE PARI OPPORTUNITÀ

UNAR PER LA PROMOZIONE DELLA PARITÀ DI TRATTAMENTO E LA RIMOZIONE DELLE
DISCRIMINAZIONI FONDATE SULLA RAZZA O SULL'ORIGINE ETNICA

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.**