PON Città Metropolitane 2014-2020

Chiamata di idee per la presentazione di idee-progetto di innovazione sociale in aree periferiche e successiva assegnazione di accompagnamento ed erogazione di contributi

Allegato 3 - Scheda soggetto proponente

Asse 3 – Misura 3.3.1.a

*Versione* **3.0** *del* **20.10.2020**

Allegato 3.
Scheda soggetto proponente

**Il sottoscritto**

Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nata/o a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recapiti telefonici\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**nella propria qualità di Legale rappresentante:**

* Dell’ente partecipante in forma singola identificato come segue:

Oppure

* Dell‘ente capofiladelegato per conto della partnership della costituenda ATI/ATS identificato come segue:

*(rif. All’ente rappresentato dal firmatario)*

Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ragione Sociale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale/Partita IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sede legale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Comune\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) Via/P.zza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Indica quale responsabile del progetto:**

Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Individua come segue la partnership di progetto **(solo nel caso di costituenda ATI/ATS)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Denominazione |  Ruolo | Grado di coinvolgimento (attività svolte nel progetto) |  Rappresentante(nome, cognome) | Contatti(mail, tel) |
| Proponente |  |  |  |  |  |
| Partner P1 |  |  |  |  |  |
| Partner P2 |  |  |  |  |  |
| Partner P3 |  |  |  |  |  |
| Partner P4 |  |  |  |  |  |
| Partner P…n*(aggiungere righe ove necessario)* |  |  |  |  |  |

**Attività principali dell’ente costituito (o attività principali di ciascuno degli enti partner della costituenda ATI/ATS):**

* Descrivere sinteticamente le attività principali degli enti coinvolti (massimo 2000 caratteri spazi inclusi):

|  |
| --- |
|  |

**Descrizione della capacità operativa del soggetto proponente (e ove pertinente di ciascuno dei soggetti componenti la costituenda ATI/ATS):**

* Descrivere sinteticamente l'assetto organizzativo, le figure professionali (dipendenti e volontari) ed il patrimonio strumentale sul quale il concorrente può fare affidamento per un'efficace realizzazione delle attività nell'ambito della proposta (massimo 2000 caratteri spazi inclusi):

|  |
| --- |
|  |

**Competenze ed esperienza dell’ente (e ove pertinente di ciascuno dei soggetti componenti la costituenda ATI/ATS) in relazione all’ambito di intervento individuato:**

* Numero e descrizione progetti assimilabili alla tematica scelta realizzati nel corso dell’ultimo triennio (massimo 4000 caratteri spazi inclusi):

|  |
| --- |
|  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Ente | Firma del legale rappresentante o soggetto capofila della costituenda ATI/ATS |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   |
|  | Ove previsto:  |
|  | Firma dei legali rappresentanti degli enti partner (aggiungere righe ove necessario) |
| [P1]\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| [P2]\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| [P3]\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| [P4]\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| [P…n] \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(aggiungere righe ove necessario)* |  |