



AMBITO TERRITORIALE N.1 AUSL BAT /1-FG/2
MARGHERITA DI SAVOIA - SAN FERDINANDO DI PUGLIA TRINITAPOLI ZAPPONETA
(UFFICIO COMUNE)

MODULO PER LA PRESENTAZIONE DEL PROGETTO

Al Comune di Margherita di Savoia
Comune capofila
A. T. N.1 AUSL BAT /1-FG/2
Ufficio Comune

Prot. N. _____ del _____

Oggetto: Progetto -area Responsabilità familiari - PdZ 2005-2007 Ambito territoriale di Margherita di Savoia.

Il sottoscritto (nome e cognome) _____

In qualità di legale rappresentante dell'ente (denominazione dell'ente
proponente) _____

Tipologia: [] Ass. Volontariato - [] Ass. di Promozione Sociale - [] Ente di Patronato e Fondazioni.

Sede Legale (città): _____ Prov: _____

Indirizzo: _____

Tel: _____ Fax: _____

E-mail : _____ @ _____

Codice Fiscale: _____ Partita IVA: _____

Istituto di credito: _____

Conto corrente _____

Coordinate bancarie _____

CHIEDE

di partecipare all'avviso pubblico per la presentazione di un progetto di "Consulenza familiare e sostegno alla genitorialità" a valere sulle risorse finanziarie riservate all'area Responsabilità familiari del PdZ 2005-2007 dell'ambito territoriale di Margherita di Savoia.

A tal fine dichiara

Consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per chi rilascia false dichiarazioni e/o attestazioni, nonché di quanto previsto dall'art.76 del DPR 445/2000:

- Titolo del progetto _____
- Durata del progetto _____
- Costo complessivo del progetto _____

- Soggetti coinvolti

Estremi dell'iscrizione negli albi o registri regionali

Tipo ed estremi del provvedimento:

Dichiara inoltre

- Di non aver riportato condanne, con sentenza passata in giudicato, per qualsiasi reato che incida sulla propria moralità professionale per delitti di natura finanziaria e, comunque, di non aver subito condanna per delitti che comportino l'incapacità di contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- Che non sussistono cause di esclusione previste dall'art.12 del D.Lgs.157/1995 e s.m.i.;
- Che il progetto sarà realizzato nel rispetto delle normative di legge in materia di contratti di lavoro e di sicurezza e tutela delle condizioni di lavoro;

Si allega alla domanda:

1. Progetto
2. certificato di iscrizione albi/registri regionale
3. atto costitutivo e statuto
4. relazione delle attività svolte nel settore delle Responsabilità Familiari
5. accordi di partenariato sottoscritti per la realizzazione del progetto

Firma del Legale Rappresentante

Timbro	Firma
	<hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; width: 100%;"/>

