

Domanda di Candidatura

Programmi di assistenza ed integrazione sociale a favore delle vittime di tratta (in esecuzione dell'art. 18 d.lgs. 286/98)

Soggetto PROPONENTE del progetto (soggetto capofila in caso di Consorzio, Associazione, Partenariato):

il sottoscritto (nome e cognome)	
in qualità di legale rappresentante	
Ragione sociale	
Natura giuridica	
indirizzo	
Cap	
Città	
tel	
fax	
indirizzo email	
SOLO ENTI PRIVATI: Conto corrente bancario - codice IBAN:	
SOLO ENTI LOCALI: Conto di Tesoreria, Sezione Provinciale Banca d'Italia	

CHIEDE

di essere ammesso al finanziamento dei progetti a valere sulle risorse assegnate al Dipartimento per le Pari Opportunità per la realizzazione di progetti individualizzati di assistenza (art.18 del d.lgs. 286/98), di cui all'Avviso n. 12/2011

A tal fine dichiara che la presente domanda è relativa al progetto:

Titolo del Progetto:	
Elenco Ente/i ATTUATORE/I (se diverso/i da proponente)	
Enti COFINANZIATORI (30%)	
Area provenienza proponente	
Copertura Geografica del progetto (inserire singole Regioni, singole Province e singoli Comuni)	
Durata del progetto	

IMPORTI del progetto:	inserire ESCLUSIVAMENTE gli IMPORTI del 70% richiesto a carico del Dipartimento per le Pari Opportunità. Il sistema calcola automaticamente sia l'importo del 30% a carico degli Enti locali che l'importo complessivo.
70% contributo statale (D.P.O.)	
30% a carico Ente Locale	0,00
Costo COMPLESSIVO	0,00

Firma del Legale Rappresentante
(allegare copia di un documento di riconoscimento)