MODULARIO P. C. M. 198

MOD. 251

Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO PER LE POLITICHE DELLA FAMIGLIA

Format 1

DOMANDA DI AMMISSIONE

AVVISO PUBBLICO

"PER IL FINANZIAMENTO DI PROGETTI PER IL CONTRASTO DELLA POVERTÀ EDUCATIVA E IL SOSTEGNO DELLE OPPORTUNITÀ CULTURALI E EDUCATIVE DI PERSONE DI MINORE ETÀ"

"EDUCARE INSIEME"

CUP J57C20000410001

Soggetto proponente in forma singola, ai sensi del § 4.1 dell'Avviso	B. Scuole statali, scuole non statali paritarie e scuole non paritarie
	Indicare la denominazione e/o ragione sociale
Soggetto proponente in forma associata ai sensi del § 4.2 dell'Avviso	ATI/ATS da costituire
Soggetti di tipo A e di tipo B	*Indicare la denominazione e/o ragione sociale dell'ATI/ATS o del capofila*
	ISTITUTO COMPRENSIVO DI BORGONUOVO
	Indicare di seguito gli altri componenti l'ATI/ATS *(diversi dal capofila)*
1.	COOPERATIVA SOCIALE LO SCOIATTOLO
2.	
3.	
4.	
5.	



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO PER LE POLITICHE DELLA FAMIGLIA

Format 1

6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	
13.	
14.	
15.	
16.	
17.	
18.	
19.	
20.	

MODULARIO
P. C. M. 198

MOD. 251

Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO PER LE POLITICHE DELLA FAMIGLIA

Format 1

Riservato al proponente in forma singola

Il/La sottoscritto/a		
	Nome	*Cognome*
in qualità di legale rappresentante del soggetto proponente		
Natura giuridica		
Codice fiscale		
Sede legale		
Indirizzo		
Tel. cellulare		
E mail		
PEC		

MODULARIO P. C. M. 198

MOD. 251

Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO PER LE POLITICHE DELLA FAMIGLIA

Format 1

Riservato al proponente in forma associata

Il/La sottoscritto/a	Maria Rosaria	Rosmarino
	Nome	*Cognome*

in qualità di legale rappresentante del soggetto proponente
(Inserire la denominazione e/o ragione sociale dell'ATI/ATS o del Capofila dell'ATI/ATS): Istituto Comprensivo di Borgonuovo

Natura giuridica	Scuola statale
Codice fiscale	91201310371
Sede legale	Borgonuovo di Sasso Marconi (BO)
Indirizzo	Vla GIovanni XXIII 11
Tel. cellulare	3313992701
E mail	boic83500n@istruzione.it
PEC	boic83500n@istruzione.it

Altri soggetti del raggruppamento (diversi dal capofila):

1. ***Riservato ai soggetti del raggruppamento***

Il/La sottoscritto/a	Nico	Benetazzo
	Nome	*Cognome*

in qualità di legale rappresentante del soggetto proponente
(Inserire la denominazione e/o ragione sociale dell'ATI/ATS o del Capofila dell'ATI/ATS): Cooperativa Sociale Lo Scoiattolo

Natura giuridica	Cooperativa sociale
Codice fiscale	03807460377
Sede legale	Monzuno (BO)
Indirizzo	Via Bignardi 13 -40036–
Tel. cellulare	3286250095
E mail	nbenetazzo@scoiattolo.org
PEC	loscoiattolo@pec.confcooperative.it

MODULARIO P. C. M. 198

MOD. 251

Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO PER LE POLITICHE DELLA FAMIGLIA

Format 1

2. ***Riservato ai soggetti del raggruppamento***

Il/La sottoscritto/a _____ _____
Nome *Cognome*

in qualità di legale rappresentante del soggetto proponente _____
(Inserire la denominazione e/o ragione sociale dell'ATI/ATS o del Capofila dell'ATI/ATS)

Natura giuridica	
Codice fiscale	
Sede legale	
Indirizzo	
Tel. cellulare	
E mail	
PEC	

3. ***Riservato ai soggetti del raggruppamento***

Il/La sottoscritto/a _____ _____
Nome *Cognome*

in qualità di legale rappresentante del soggetto proponente _____
(Inserire la denominazione e/o ragione sociale dell'ATI/ATS o del Capofila dell'ATI/ATS)

Natura giuridica	
Codice fiscale	
Sede legale	
Indirizzo	
Tel. cellulare	
E mail	
PEC	

Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO PER LE POLITICHE DELLA FAMIGLIA

Format 1

4. ***Riservato ai soggetti del raggruppamento***

Il/La sottoscritto/a _____ _____
Nome *Cognome*

in qualità di legale rappresentante del soggetto proponente _____
(Inserire la denominazione e/o ragione sociale dell'ATI/ATS o del Capofila dell'ATI/ATS)

Natura giuridica

Codice fiscale

Sede legale

Indirizzo

Tel. cellulare

E mail

PEC

5. ***Riservato ai soggetti del raggruppamento***

Il/La sottoscritto/a _____ _____
Nome *Cognome*

in qualità di legale rappresentante del soggetto proponente _____
(Inserire la denominazione e/o ragione sociale dell'ATI/ATS o del Capofila dell'ATI/ATS)

Natura giuridica

Codice fiscale

Sede legale

Indirizzo

Tel. cellulare

E mail

PEC

Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO PER LE POLITICHE DELLA FAMIGLIA

Format 1

6. ***Riservato ai soggetti del raggruppamento***

Il/La sottoscritto/a _____ _____
Nome *Cognome*

in qualità di legale rappresentante del soggetto proponente _____
(Inserire la denominazione e/o ragione sociale dell'ATI/ATS o del Capofila dell'ATI/ATS)

Natura giuridica	
Codice fiscale	
Sede legale	
Indirizzo	
Tel. cellulare	
E mail	
PEC	

7. ***Riservato ai soggetti del raggruppamento***

Il/La sottoscritto/a _____ _____
Nome *Cognome*

in qualità di legale rappresentante del soggetto proponente _____
(Inserire la denominazione e/o ragione sociale dell'ATI/ATS o del Capofila dell'ATI/ATS)

Natura giuridica	
Codice fiscale	
Sede legale	
Indirizzo	
Tel. cellulare	
E mail	
PEC	

Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO PER LE POLITICHE DELLA FAMIGLIA

Format 1

8. ***Riservato ai soggetti del raggruppamento***

Il/La sottoscritto/a _____ _____
Nome *Cognome*

in qualità di legale rappresentante del soggetto proponente _____
(Inserire la denominazione e/o ragione sociale dell'ATI/ATS o del Capofila dell'ATI/ATS)

Natura giuridica	
Codice fiscale	
Sede legale	
Indirizzo	
Tel. cellulare	
E mail	
PEC	

9. ***Riservato ai soggetti del raggruppamento***

Il/La sottoscritto/a _____ _____
Nome *Cognome*

in qualità di legale rappresentante del soggetto proponente _____
(Inserire la denominazione e/o ragione sociale dell'ATI/ATS o del Capofila dell'ATI/ATS)

Natura giuridica	
Codice fiscale	
Sede legale	
Indirizzo	
Tel. cellulare	
E mail	
PEC	

Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO PER LE POLITICHE DELLA FAMIGLIA

Format 1

10. ***Riservato ai soggetti del raggruppamento***

Il/La sottoscritto/a _____ _____
Nome *Cognome*

in qualità di legale rappresentante del soggetto proponente _____
(Inserire la denominazione e/o ragione sociale dell'ATI/ATS o del Capofila dell'ATI/ATS)

Natura giuridica	
Codice fiscale	
Sede legale	
Indirizzo	
Tel. cellulare	
E mail	
PEC	

11. ***Riservato ai soggetti del raggruppamento***

Il/La sottoscritto/a _____ _____
Nome *Cognome*

in qualità di legale rappresentante del soggetto proponente _____
(Inserire la denominazione e/o ragione sociale dell'ATI/ATS o del Capofila dell'ATI/ATS)

Natura giuridica	
Codice fiscale	
Sede legale	
Indirizzo	
Tel. cellulare	
E mail	
PEC	

Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO PER LE POLITICHE DELLA FAMIGLIA

Format 1

12. ***Riservato ai soggetti del raggruppamento***

Il/La sottoscritto/a _____ _____
Nome *Cognome*

in qualità di legale rappresentante del soggetto proponente _____
(Inserire la denominazione e/o ragione sociale dell'ATI/ATS o del Capofila dell'ATI/ATS)

Natura giuridica

Codice fiscale

Sede legale

Indirizzo

Tel. cellulare

E mail

PEC

13. ***Riservato ai soggetti del raggruppamento***

Il/La sottoscritto/a _____ _____
Nome *Cognome*

in qualità di legale rappresentante del soggetto proponente _____
(Inserire la denominazione e/o ragione sociale dell'ATI/ATS o del Capofila dell'ATI/ATS)

Natura giuridica

Codice fiscale

Sede legale

Indirizzo

Tel. cellulare

E mail

PEC

Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO PER LE POLITICHE DELLA FAMIGLIA

Format 1

14. ***Riservato ai soggetti del raggruppamento***

Il/La sottoscritto/a _____ _____
Nome *Cognome*

in qualità di legale rappresentante del soggetto proponente _____
(Inserire la denominazione e/o ragione sociale dell'ATI/ATS o del Capofila dell'ATI/ATS)

Natura giuridica	
Codice fiscale	
Sede legale	
Indirizzo	
Tel. cellulare	
E mail	
PEC	

15. ***Riservato ai soggetti del raggruppamento***

Il/La sottoscritto/a _____ _____
Nome *Cognome*

in qualità di legale rappresentante del soggetto proponente _____
(Inserire la denominazione e/o ragione sociale dell'ATI/ATS o del Capofila dell'ATI/ATS)

Natura giuridica	
Codice fiscale	
Sede legale	
Indirizzo	
Tel. cellulare	
E mail	
PEC	

Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO PER LE POLITICHE DELLA FAMIGLIA

Format 1

16. ***Riservato ai soggetti del raggruppamento***

Il/La sottoscritto/a _____ _____
Nome *Cognome*

in qualità di legale rappresentante del soggetto proponente _____
(Inserire la denominazione e/o ragione sociale dell'ATI/ATS o del Capofila dell'ATI/ATS)

Natura giuridica	
Codice fiscale	
Sede legale	
Indirizzo	
Tel. cellulare	
E mail	
PEC	

17. ***Riservato ai soggetti del raggruppamento***

Il/La sottoscritto/a _____ _____
Nome *Cognome*

in qualità di legale rappresentante del soggetto proponente _____
(Inserire la denominazione e/o ragione sociale dell'ATI/ATS o del Capofila dell'ATI/ATS)

Natura giuridica	
Codice fiscale	
Sede legale	
Indirizzo	
Tel. cellulare	
E mail	
PEC	

Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO PER LE POLITICHE DELLA FAMIGLIA

Format 1

18. ***Riservato ai soggetti del raggruppamento***

Il/La sottoscritto/a _____ _____
Nome *Cognome*

in qualità di legale rappresentante del soggetto proponente _____
(Inserire la denominazione e/o ragione sociale dell'ATI/ATS o del Capofila dell'ATI/ATS)

Natura giuridica	
Codice fiscale	
Sede legale	
Indirizzo	
Tel. cellulare	
E mail	
PEC	

19. ***Riservato ai soggetti del raggruppamento***

Il/La sottoscritto/a _____ _____
Nome *Cognome*

in qualità di legale rappresentante del soggetto proponente _____
(Inserire la denominazione e/o ragione sociale dell'ATI/ATS o del Capofila dell'ATI/ATS)

Natura giuridica	
Codice fiscale	
Sede legale	
Indirizzo	
Tel. cellulare	
E mail	
PEC	

MODULARIO P. C. M. 198

MOD. 251

Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO PER LE POLITICHE DELLA FAMIGLIA

Format 1

20. ***Riservato ai soggetti del raggruppamento***

Il/La sottoscritto/a _____ _____
Nome *Cognome*

in qualità di legale rappresentante del soggetto proponente _____
(Inserire la denominazione e/o ragione sociale dell'ATI/ATS o del Capofila dell'ATI/ATS)

Natura giuridica	
Codice fiscale	
Sede legale	
Indirizzo	
Tel. cellulare	
E mail	
PEC	

CHIEDE

di partecipare all'Avviso pubblico indicato in oggetto.

A tal fine, allega alla presente la documentazione di cui al § 8 dell'Avviso:

- ☒ patto d'integrità (format 2);
- ☒ dichiarazione sostitutiva (format 3);
- ☒ scheda di progetto e piano finanziario (format 4);
- ☒ atto costitutivo e statuto, conformi agli originali;
- ☒ copia degli ultimi due bilanci d'esercizio o rendiconti finanziari (2019 e 2020);
- ☒ relazione delle principali attività realizzate negli ultimi due anni;

...solo in caso di ATI/ATS

- ☒ atto costitutivo e statuto, conformi agli originali, dei partner indicati;
- ☒ copia degli ultimi due bilanci d'esercizio o rendiconti finanziari (2019 e 2020), dei partner indicati;
- ☒ relazione o relazioni delle principali attività realizzate dai singoli partner, negli ultimi due anni.

Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO PER LE POLITICHE DELLA FAMIGLIA

Format 1

Altresì, il/la sottoscritto/a, dichiara che:

☐ il progetto per il quale si chiede il finanziamento, di cui al format 4, non è beneficiario di altre risorse finanziarie europee, nazionali, regionali o locali;

...solo in caso di ATI/ATS

☐ è stato indicato da tutti i soggetti menzionati come capofila della costituenda ATI/ATS;
☐ è intenzione di tutti i su indicati soggetti costituirsi in una ATI/ATS qualora il progetto presentato sia ammesso a finanziamento.

Luogo _____ Data _____

Firma del legale rappresentante*
(nel caso di raggruppamento deve firmare il legale rappresentante di ciascuno dei componenti dell'ATI/ATS, compreso il capofila)

*Si ricorda di firmare digitalmente con firma elettronica avanzata o con firma elettronica qualificata. In caso di ATI/ATS costituita o da costituirsi firmano anche i legali rappresentanti di ciascuno dei componenti l'associazione/raggruppamento, compreso il capofila..