**DOMANDA DI AMMISSIONE AL FINANZIAMENTO**

**AVVISO PUBBLICO**

**PER IL FINANZIAMENTO DI PROGETTI DI ASSISTENZA PSICOLOGICA O PSICOSOCIOLOGICA A FAVORE DEI GENITORI CHE SUBISCONO GRAVI DISAGI SOCIALI E PSICOLOGICI IN CONSEGUENZA DELLA MORTE DEL FIGLIO**

**CUP J59J21014740001**

*La presente scheda è parte integrante dell’Avviso e non può essere modificata.*

*Qualora si necessiti di maggiore spazio è possibile unicamente aggiungere righe o replicare i box nel presente format*

|  |  |
| --- | --- |
| ***Soggetto proponente in forma singola,*** ***ai sensi del § 4.1 dell’Avviso*** *(organizzazioni senza scopo di lucro nella forma di enti del Terzo settore, ai sensi dell'art. 4 del D.lgs 117/2017).* | *Inserire la denominazione e/o la ragione sociale del soggetto proponente* |
| ***Soggetto proponente in forma associata*** ***ai sensi del § 4.2 dell’Avviso*** *(organizzazioni senza scopo di lucro nella forma di enti del Terzo settore, ai sensi dell'art. 4 del D.lgs 117/2017)* | Per ATI/ATS già costituita: *inserire la denominazione e/o la ragione sociale dell’ATI/ATS o del capofila* |
| Per ATI/ATS da costituirsi*: inserire la denominazione e/o la ragione sociale del capofila* |
|  | Indicare di seguito i componenti dell’ATI/ATS (diversi dal capofila) |
| **1.** | *inserire la denominazione e/o la ragione sociale*  |
| **2.** | *inserire la denominazione e/o la ragione sociale*  |
| **3.** | *inserire la denominazione e/o la ragione sociale*  |
| **4.** | *inserire la denominazione e/o la ragione sociale*  |
| **5.** | *inserire la denominazione e/o la ragione sociale*  |
| **6.** | *inserire la denominazione e/o la ragione sociale*  |
| **7.** | *inserire la denominazione e/o la ragione sociale*  |
| **8.** | *inserire la denominazione e/o la ragione sociale*  |
| **9.** | *inserire la denominazione e/o la ragione sociale*  |
| **10.** | *inserire la denominazione e/o la ragione sociale*  |

|  |
| --- |
| ***Riservato al proponente in forma singola*** |
|  |  |  |
| Il/La sottoscritto/a |  |  |
|  | *Nome* | *Cognome* |
| in qualità di legale rappresentante del soggetto proponente:  |
|  |
| *inserire la denominazione o ragione sociale del proponente in forma singola* |
| Natura giuridica |  |
| Codice fiscale |  |
| Sede legale |  |
| Indirizzo |  |
| Recapiti di facile reperibilità | +39  | @ | @ |
| *Numero di cellulare* | *PEC* | *e-mail* |

|  |
| --- |
| ***Riservato al proponente in forma associata*** |
|  |  |  |
| Il/La sottoscritto/a |  |  |
|  | *Nome* | *Cognome* |
| in qualità di Capofila del soggetto proponente  |
| costituitosi in forma di ATI/ATS in data 00/00/0000, dai soggetti di seguito indicati. |
| *inserire la denominazione o ragione sociale dell’ATI/ATS se già costituita, la data di costituzione, altrimenti procedere al rigo successivo* |
|  |
| in qualità di Capofila del soggetto proponente che si costruirà in forma di ATI/ATS a finanziamento approvato (ai sensi del § 4.2), con i soggetti di seguito indicati. |
| Natura giuridica |  |
| Codice fiscale |  |
| Sede legale |  |
| Indirizzo |  |
| Recapiti di facile reperibilità | +39  | @ | @ |
| *Numero di cellulare* | *PEC* | *e-mail* |

|  |
| --- |
| **Soggetti dell’ATI/ATS diversi dal capofila** |
| 1 |
|  |  |  |
| Il/La sottoscritto/a |  |  |
|  | *Nome* | *Cognome* |
| in qualità di legale rappresentante di:  |
|  |
| *inserire la denominazione o ragione sociale*  |
| Natura giuridica |  |
| Codice fiscale |  |
| Sede legale |  |
| Indirizzo |  |
| Recapiti di facile reperibilità | +39  | @ | @ |
| *Numero di cellulare* | *PEC* | *e-mail* |
|  |
| 2 |
| Il/La sottoscritto/a |  |  |
|  | *Nome* | *Cognome* |
| in qualità di legale rappresentante di:  |
|  |
| *inserire la denominazione o ragione sociale*  |
| Natura giuridica |  |
| Codice fiscale |  |
| Sede legale |  |
| Indirizzo |  |
| Recapiti di facile reperibilità | +39  | @ | @ |
| *Numero di cellulare* | *PEC* | *e-mail* |
|  |
| 3 |
| Il/La sottoscritto/a |  |  |
|  | *Nome* | *Cognome* |
| in qualità di legale rappresentante di:  |
|  |
| *inserire la denominazione o ragione sociale*  |
| Natura giuridica |  |
| Codice fiscale |  |
| Sede legale |  |
| Indirizzo |  |
| Recapiti di facile reperibilità | +39  | @ | @ |
| *Numero di cellulare* | *PEC* | *e-mail* |
|  |
| 4 |
| Il/La sottoscritto/a |  |  |
|  | *Nome* | *Cognome* |
| in qualità di legale rappresentante di:  |
|  |
| *inserire la denominazione o ragione sociale*  |
| Natura giuridica |  |
| Codice fiscale |  |
| Sede legale |  |
| Indirizzo |  |
| Recapiti di facile reperibilità | +39  | @ | @ |
| *Numero di cellulare* | *PEC* | *e-mail* |
|  |
| 5 |
| Il/La sottoscritto/a |  |  |
|  | *Nome* | *Cognome* |
| in qualità di legale rappresentante di:  |
|  |
| *inserire la denominazione o ragione sociale*  |
| Natura giuridica |  |
| Codice fiscale |  |
| Sede legale |  |
| Indirizzo |  |
| Recapiti di facile reperibilità | +39  | @ | @ |
| *Numero di cellulare* | *PEC* | *e-mail* |
|  |
| 6 |
| Il/La sottoscritto/a |  |  |
|  | *Nome* | *Cognome* |
| in qualità di legale rappresentante di:  |
|  |
| *inserire la denominazione o ragione sociale*  |
| Natura giuridica |  |
| Codice fiscale |  |
| Sede legale |  |
| Indirizzo |  |
| Recapiti di facile reperibilità | +39  | @ | @ |
| *Numero di cellulare* | *PEC* | *e-mail* |
|  |
| 7 |
| Il/La sottoscritto/a |  |  |
|  | *Nome* | *Cognome* |
| in qualità di legale rappresentante di:  |
|  |
| *inserire la denominazione o ragione sociale*  |
| Natura giuridica |  |
| Codice fiscale |  |
| Sede legale |  |
| Indirizzo |  |
| Recapiti di facile reperibilità | +39  | @ | @ |
| *Numero di cellulare* | *PEC* | *e-mail* |
|  |
| 8 |
| Il/La sottoscritto/a |  |  |
|  | *Nome* | *Cognome* |
| in qualità di legale rappresentante di:  |
|  |
| *inserire la denominazione o ragione sociale*  |
| Natura giuridica |  |
| Codice fiscale |  |
| Sede legale |  |
| Indirizzo |  |
| Recapiti di facile reperibilità | +39  | @ | @ |
| *Numero di cellulare* | *PEC* | *e-mail* |
|  |
| 9 |
| Il/La sottoscritto/a |  |  |
|  | *Nome* | *Cognome* |
| in qualità di legale rappresentante di:  |
|  |
| *inserire la denominazione o ragione sociale*  |
| Natura giuridica |  |
| Codice fiscale |  |
| Sede legale |  |
| Indirizzo |  |
| Recapiti di facile reperibilità | +39  | @ | @ |
| *Numero di cellulare* | *PEC* | *e-mail* |
|  |
| 10 |
| Il/La sottoscritto/a |  |  |
|  | *Nome* | *Cognome* |
| in qualità di legale rappresentante di:  |
|  |
| *inserire la denominazione o ragione sociale*  |
| Natura giuridica |  |
| Codice fiscale |  |
| Sede legale |  |
| Indirizzo |  |
| Recapiti di facile reperibilità | +39  | @ | @ |
| *Numero di cellulare* | *PEC* | *e-mail* |

|  |
| --- |
| **CHIEDE** |
| di partecipare all’Avviso pubblico indicato in oggetto. |
| A tal fine, allega alla presente la documentazione di cui al § 8 dell’Avviso: *(apporre una x in corrispondenza delle voci dell’elenco)* |
| [ ]  patto d’integrità (format 2);[ ]  dichiarazione sostitutiva (format 3);[ ]  scheda di progetto e piano finanziario (format 4);[ ]  copia dell’atto costitutivo e dello statuto in qualità di soggetto proponente in forma singola o di Capofila dell’ATI/ATS;[ ]  copia degli ultimi due bilanci d’esercizio o rendiconti finanziari (2019 e 2020) in qualità di soggetto proponente in forma singola o di Capofila dell’ATI/ATS;[ ]  relazione delle principali attività realizzate negli ultimi due anni (in qualità di soggetto proponente in forma singola o Capofila dell’ATI/ATS) nell’assistenza psicologica o psicosociologica a favore dei genitori che subiscono gravi disagi sociali e psicologici in conseguenza della morte del figlio, come previsto dall’Avviso pubblico;*…solo in caso di ATI/ATS*[ ]  atto costitutivo e statuto, dei soggetti componenti l’ATI/ATS;[ ]  copia degli ultimi due bilanci d’esercizio o rendiconti finanziari (2019 e 2020), dei soggetti componenti l’ATI/ATS;[ ]  relazione o relazioni delle principali attività realizzate negli ultimi due anni dai soggetti componenti l’ATI/ATS (escluso il capofila).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 altri finanziamenti o benefici economici di carattere europeo, nazionale, regionale e locale;*…solo in caso di ATI/ATS da costituirsi* [ ]  è intenzione dei su indicati soggetti costituirsi in una ATI/ATS qualora il progetto presentato sia ammesso a finanziamento. Infine, il/la sottoscritto/a, ai sensi del § 4.4 dell’Avviso, delega la realizzazione delle attività integrative (di cui al format 4) ai seguenti soggetti:

|  |
| --- |
| A |
| Il/La sottoscritto/a |  |  |
|  | *Nome* | *Cognome* |
| in qualità di legale rappresentante di:  |
|  |
| *inserire la denominazione o ragione sociale*  |
| Natura giuridica |  |
| Codice fiscale |  |
| Sede legale |  |
| Indirizzo |  |
| Recapiti di facile reperibilità | +39  | @ | @ |
| *Numero di cellulare* | *PEC* | *e-mail* |
|  |
| B |
| Il/La sottoscritto/a |  |  |
|  | *Nome* | *Cognome* |
| in qualità di legale rappresentante di:  |
|  |
| *inserire la denominazione o ragione sociale*  |
| Natura giuridica |  |
| Codice fiscale |  |
| Sede legale |  |
| Indirizzo |  |
| Recapiti di facile reperibilità | +39  | @ | @ |
| *Numero di cellulare* | *PEC* | *e-mail* |

|  |
| --- |
| C |
| Il/La sottoscritto/a |  |  |
|  | *Nome* | *Cognome* |
| in qualità di legale rappresentante di:  |
|  |
| *inserire la denominazione o ragione sociale*  |
| Natura giuridica |  |
| Codice fiscale |  |
| Sede legale |  |
| Indirizzo |  |
| Recapiti di facile reperibilità | +39  | @ | @ |
| *Numero di cellulare* | *PEC* | *e-mail* |
|  |
| D |
| Il/La sottoscritto/a |  |  |
|  | *Nome* | *Cognome* |
| in qualità di legale rappresentante di:  |
|  |
| *inserire la denominazione o ragione sociale*  |
| Natura giuridica |  |
| Codice fiscale |  |
| Sede legale |  |
| Indirizzo |  |
| Recapiti di facile reperibilità | +39  | @ | @ |
| *Numero di cellulare* | *PEC* | *e-mail* |

 |
| Luogo *…*. Data *gg/mm/anno.* |
|  |  |  |  | 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.