**MINDCHANGERS – CSO-LA/2020/415-010 - Reference: EuropeAid/160048/DH/ACT/Multi**

**Modulo partecipazione Associati**

**Giovani e Agenda 2030**

**Bando per il sostegno di iniziative di Autorità Locali**

**e Organizzazioni della Società Civile**

Il/la sottoscritto/a …………………………………………………………………………...…………

in qualità di legale rappresentante dell'Ente (Denominazione e acronimo)…………………

con sede in Via……………………………………………………………………..Città.…………...

Codice Fiscale/P.Iva……………………………………………………………………………………..

*consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere, di falsità negli atti* *Artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e della conseguente decadenza dei benefici di cui agli artt. 75 e 76 del Dpr 445/2000,*

**DICHIARA**

\* che *(inserire denominazione del soggetto associato)* in qualità di ente ASSOCIATO, parteciperà al progetto *(inserire titolo)* presentato dall’ente CAPOFILA *(inserire denominazione del soggetto)* nell’ambito del Bando per il sostegno di iniziative di Autorità Locali e Organizzazioni della Società Civile: Giovani e Agenda 2030 - **Lotto** (*indicare opzione)*

**\*** che *(inserire denominazione del soggetto associato)* nell’ambito del progetto sopra indicato parteciperà *(in sintesi: ruolo svolto, tipo di partecipazione ad azioni e attività , altre informazioni rilevanti)*

Alla presente dichiarazione si allega Scheda descrittiva Ente associato

|  |  |
| --- | --- |
| **Denominazione Ente associato** |  |
| **Rappresentante Legale**  |  |
| **Firma** |  |
| **Luogo, Data** |  |

**Scheda descrittiva ente associato**

*(max 1 pagina)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Denominazione Ente associato** |  |
| **Tipologia / Natura giuridica** |  |
| **Codice fiscale**  |   |
| **Partita IVA** (eventuale) |   |
| **Indirizzo sede legale e/o operativa**  |  |
| **Città** |  |
| **Finalità e obiettivi**  |  |
| **Ambito di azione** |  |
| **Competenze e esperienze pregresse rilevanti** |  |