



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO PER LE POLITICHE DELLA FAMIGLIA

Format 1

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*

<p>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).</p>	<p><i>Inserire la denominazione e/o la ragione sociale del soggetto proponente</i></p>
<p>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)</p>	<p><u>Per ATI/ATS già costituita:</u> <i>inserire la denominazione e/o la ragione sociale dell'ATI/ATS o del capofila</i></p> <p><u>Per ATI/ATS da costituirsi:</u> <i>inserire la denominazione e/o la ragione sociale del capofila</i></p>
	<p>Indicare di seguito i componenti dell'ATI/ATS (diversi dal capofila)</p>
<p>1.</p>	<p><i>inserire la denominazione e/o la ragione sociale</i></p>
<p>2.</p>	<p><i>inserire la denominazione e/o la ragione sociale</i></p>
<p>3.</p>	<p><i>inserire la denominazione e/o la ragione sociale</i></p>
<p>4.</p>	<p><i>inserire la denominazione e/o la ragione sociale</i></p>



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO PER LE POLITICHE DELLA FAMIGLIA

Format 1

	5.	<i>inserire la denominazione e/o la ragione sociale</i>
	6.	<i>inserire la denominazione e/o la ragione sociale</i>
	7.	<i>inserire la denominazione e/o la ragione sociale</i>
	8.	<i>inserire la denominazione e/o la ragione sociale</i>
	9.	<i>inserire la denominazione e/o la ragione sociale</i>
	10.	<i>inserire la denominazione e/o la ragione sociale</i>



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO PER LE POLITICHE DELLA FAMIGLIA

Format 1

Riservato al proponente in forma singola

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

Riservato al proponente in forma associata

Il/La sottoscritto/a			
	<i>Nome</i>		<i>Cognome</i>
in qualità di Capofila del soggetto proponente			
costitutosi in forma di ATI/ATS in data 00/00/0000, dai soggetti di seguito indicati.			
<i>inserire la denominazione o ragione sociale dell'ATI/ATS se già costituita, la data di costituzione, altrimenti procedere al rigo successivo</i>			
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	@	@
	<i>Numero di cellulare</i>	<i>PEC</i>	<i>e-mail</i>

Soggetti dell'ATI/ATS diversi dal capofila

1

Il/La sottoscritto/a			
	<i>Nome</i>		<i>Cognome</i>
in qualità di legale rappresentante di:			
<i>inserire la denominazione o ragione sociale</i>			



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO PER LE POLITICHE DELLA FAMIGLIA

Format 1

Natura giuridica			
Codice fiscale			
Sede legale			
Indirizzo			
Recapiti di facile reperibilità	+39 <i>Numero di cellulare</i>	@ <i>PEC</i>	@ <i>e-mail</i>
<u>2</u>			
Il/La sottoscritto/a			
<i>Nome</i>		<i>Cognome</i>	
in qualità di legale rappresentante di:			
<i>inserire la denominazione o ragione sociale</i>			
Natura giuridica			
Codice fiscale			
Sede legale			
Indirizzo			
Recapiti di facile reperibilità	+39 <i>Numero di cellulare</i>	@ <i>PEC</i>	@ <i>e-mail</i>
<u>3</u>			
Il/La sottoscritto/a			
<i>Nome</i>		<i>Cognome</i>	
in qualità di legale rappresentante di:			
<i>inserire la denominazione o ragione sociale</i>			
Natura giuridica			
Codice fiscale			
Sede legale			
Indirizzo			
Recapiti di facile reperibilità	+39 <i>Numero di cellulare</i>	@ <i>PEC</i>	@ <i>e-mail</i>
<u>4</u>			
Il/La sottoscritto/a			
<i>Nome</i>		<i>Cognome</i>	
in qualità di legale rappresentante di:			
<i>inserire la denominazione o ragione sociale</i>			



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO PER LE POLITICHE DELLA FAMIGLIA

Format 1

Natura giuridica			
Codice fiscale			
Sede legale			
Indirizzo			
Recapiti di facile reperibilità	+39 <i>Numero di cellulare</i>	@ <i>PEC</i>	@ <i>e-mail</i>
5			
Il/La sottoscritto/a			
		<i>Nome</i>	<i>Cognome</i>
in qualità di legale rappresentante di:			
<i>inserire la denominazione o ragione sociale</i>			
Natura giuridica			
Codice fiscale			
Sede legale			
Indirizzo			
Recapiti di facile reperibilità	+39 <i>Numero di cellulare</i>	@ <i>PEC</i>	@ <i>e-mail</i>
6			
Il/La sottoscritto/a			
		<i>Nome</i>	<i>Cognome</i>
in qualità di legale rappresentante di:			
<i>inserire la denominazione o ragione sociale</i>			
Natura giuridica			
Codice fiscale			
Sede legale			
Indirizzo			
Recapiti di facile reperibilità	+39 <i>Numero di cellulare</i>	@ <i>PEC</i>	@ <i>e-mail</i>
7			
Il/La sottoscritto/a			
		<i>Nome</i>	<i>Cognome</i>
in qualità di legale rappresentante di:			
<i>inserire la denominazione o ragione sociale</i>			



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO PER LE POLITICHE DELLA FAMIGLIA

Format 1

Natura giuridica			
Codice fiscale			
Sede legale			
Indirizzo			
Recapiti di facile reperibilità	+39 <i>Numero di cellulare</i>	@ <i>PEC</i>	@ <i>e-mail</i>
8			
Il/La sottoscritto/a			
<i>Nome</i>		<i>Cognome</i>	
in qualità di legale rappresentante di:			
<i>inserire la denominazione o ragione sociale</i>			
Natura giuridica			
Codice fiscale			
Sede legale			
Indirizzo			
Recapiti di facile reperibilità	+39 <i>Numero di cellulare</i>	@ <i>PEC</i>	@ <i>e-mail</i>
9			
Il/La sottoscritto/a			
<i>Nome</i>		<i>Cognome</i>	
in qualità di legale rappresentante di:			
<i>inserire la denominazione o ragione sociale</i>			
Natura giuridica			
Codice fiscale			
Sede legale			
Indirizzo			
Recapiti di facile reperibilità	+39 <i>Numero di cellulare</i>	@ <i>PEC</i>	@ <i>e-mail</i>
10			
Il/La sottoscritto/a			
<i>Nome</i>		<i>Cognome</i>	
in qualità di legale rappresentante di:			
<i>inserire la denominazione o ragione sociale</i>			



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO PER LE POLITICHE DELLA FAMIGLIA

Format 1

Natura giuridica			
Codice fiscale			
Sede legale			
Indirizzo			
Recapiti di facile reperibilità	+39 <i>Numero di cellulare</i>	@ <i>PEC</i>	@ <i>e-mail</i>

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).



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 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:

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



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO PER LE POLITICHE DELLA FAMIGLIA

Format 1

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

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.**