

FAC-SIMILE ISTANZA

OPERA MUNIFICA ISTRUZIONE
Via San Massimo 21- 10128 Torino
pec: omi@legalmail.it

OGGETTO: Istanza di partecipazione al bando per l'assegnazione di contributi per la realizzazione di interventi di SUPERVISIONE di Equipe di lavoro in Servizi Educativi ed Integrativi (Nidi e Micro Nidi, Sezioni Primavera, Centri di custodia oraria)

Il sottoscritto _____ in qualità di legale
rappresentante dell'organizzazione _____ sede legale in
_____ tel. _____
fax _____ e-mail _____ sede/i operativa/e
_____ tel. _____
fax _____ e-mail _____ partita iva _____
codice fiscale _____ iscrizioni ad albi e registri (tipo, data e numero)

(scegliere la voce che interessa)

- In nome e per conto della propria organizzazione
- In qualità di capofila del partenariato composto dal proponente e dalle seguenti organizzazioni:
 - Nome, indirizzo, telefono, e-mail, fax, codice fiscale/p. Iva
 -
 -

RICHIEDE di partecipare al Bando per l'assegnazione di fondi per finanziare supervisioni annuali delle Equipe di servizi educativi ed integrativi (Nidi e Micro Nidi, Sezioni Primavera, Centri di custodia oraria)

A TALE RIGUARDO DICHIARA:

- di conoscere ed accettare integralmente tutte le condizioni, modalità, prescrizioni ed impegni contenuti nel bando
- che le informazioni fornite sono corrispondenti al vero, consapevole delle responsabilità derivanti, ai sensi di legge, dall'indicazione di dati e informazioni incompleti o falsi.

ALLEGA:

1. **PROPOSTA DI PROGETTO SINTETICA**, che dovrà contenere:
 - a. **DESCRIZIONE DELLE FINALITÀ E DEI METODI**
 - b. **IL PROGETTO DI SUPERVISIONE**
2. **PREVENTIVO DI SPESA**
3. **CURRICULUM VITAE** del CONSULENTE PRESCELTO cui verrà affidata l'attività di SUPERVISIONE
4. copia dello **STATUTO o ATTO COSTITUTIVO** dell'organizzazione proponente
5. copia dell'**AUTORIZZAZIONE** al funzionamento del Servizio oggetto del presente bando.

Si autorizza il trattamento dei dati sopra citati esclusivamente per gli scopi inerenti il presente procedimento ai sensi dell'art. 13 del regolamento (UE) 2016/679

Si prega di far riferimento per informazioni e contatti a

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

(firma digitale)

TIMBRO DELL'ORGANIZZAZIONE

(luogo e data)