



REGIONE DEL VENETO

Direzione Servizi Sociali

Unità Organizzativa Minori Giovani Famiglia e Servizio Civile

PROGETTO

Sviluppo, coordinamento e gestione del sistema regionale Nidi in Famiglia

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

1. ENTE GESTOREPROPONENTE IL PROGETTO

indicare la denominazione completa

Codice fiscale

Partita IVA

Codice ATECO

Sede Legale
via/piazza

CAP

Comune

Provincia

Telefono

Fax

Email

Indirizzo PEC
Ente/Azienda

2. LEGALE RAPPRESENTANTE

Cognome e
nome

Codice fiscale

Telefono

Email

3. REFERENTE DEL PROGETTO

Cognome e nome

Telefono/cellulare

Email

Documenti da allegare alla presente domanda:

- a) Progetto
- b) Copia fotostatica non autenticata del documento di identità del Legale Rappresentante

Data: _____

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

Il sottoscritto

Legale Rappresentante dell'Impresa proponente, consapevole delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 445/2000, dichiara di possedere i requisiti di partecipazione di cui al punto 3 dell'Allegato A.

La stesura del Progetto dovrà seguire i punti 2, 4, 5, 6 e 7 di cui all'Allegato A.