

**Carta intestata ente
PRINS DSS 3 IMPERIESE**

COSTO DEL PROGETTO _____

Costo del finanziamento chiesto al Distretto DSS 3	€
Importo dell'eventuale co - finanziamento (minimo 5%)	€
COSTO TOTALE DEL PROGETTO (come da piano finanziario di sintesi ALL: 4)	€

Dati anagrafici dell'Amministrazione/Ente/Associazione che presenta il progetto

Nome dell' Ente/Associazione _____

Nome del Legale Rappresentante _____

Indirizzo dell'Ente/Associazione _____

Città _____ C.a.p. _____

Telefono _____ Fax _____ E-mail _____

Referente del progetto:

Nome e cognome _____

Ruolo all'interno dell'Ente/Associazione _____

Telefono _____ E-mail _____

3. Descrizione dell'eventuale partnership e dell'eventuale co - finanziamento

	<i>Sintetica descrizione della partnership</i>	<i>Importo co - finanziamento</i>
<i>Ente Capofila</i>		
<i>Ente partner</i>		
<i>Ente partner</i>		

4. Tipologia dell'intervento in favore dei soggetti destinatari del progetto

Le proposte progettuali dovranno essere compilate facendo riferimento a quanto previsto dall'Allegato 3, " Nota esplicativa degli interventi PrInS" dall'Avviso Pubblico n. 1/2021 (PrInS) presente alla pagina del sito del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali dedicata all'Avviso in oggetto (Link: <https://www.lavoro.gov.it/Amministrazione-Trasparente-new/Bandi-gara-e-contratti/Pagine/Avviso-1-2021-PrInS-Progetti-intervento-sociale.aspx>) e alla Convenzione di Sovvenzione con la proposta progettuale del DSS 3 imperiese approvata allegata al presente avviso (Allegato 4) .

INTERVENTO A: SERVIZI DI PRONTO INTERVENTO SOCIALE

5. Breve sintesi del progetto nell'area indicata (max. 500 parole)

6. Analisi dei bisogni e motivazioni dell'idea progettuale (max. 600 parole)

7. Obiettivi specifici che si intendono raggiungere e risultati attesi al termine dell'iniziativa progettuale (max 700 parole)

8. Breve descrizione delle attività previste dal progetto:

9. Risorse professionali e non coinvolte (specificare tipologia numero e competenze)

11. Descrizione del sistema di monitoraggio e valutazione da adottare

Luogo e data: _____

Il Legale rappresentante dell'Ente / Associazione

carta intestata ente
Dichiarazione dell'Ente/ Associazione richiedente

Il Responsabile dell'organizzazione richiedente autorizzato alla firma (allegare copia documento di identità valido):

Nome e cognome	
Qualifica in seno all'organizzazione	

DICHIARA CHE

L'Ente/ Associazione richiedente NON si trova in una delle seguenti situazioni :

- *stato di fallimento, liquidazione, amministrazione controllata, concordato preventivo, cessazione d'attività o in ogni altra situazione analoga risultante da una procedura della stessa natura prevista da leggi e regolamenti nazionali, ovvero a carico dei quali sia in corso un procedimento di tal genere;*
- *pronuncia di condanna, con sentenza passata in giudicato, per reato che incida sulla moralità professionale;*
- *non in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali o con gli obblighi relativi al pagamento di imposte e tasse;*
- *sia stata emessa una sentenza passata in giudicato per frode, corruzione, partecipazione ad un'organizzazione criminale o qualsiasi altra attività illecita;*
- *che, a seguito dell'aggiudicazione di un altro appalto o della concessione di una sovvenzione, sono stati dichiarati gravemente inadempienti nell'esecuzione, per inosservanza delle loro obbligazioni contrattuali.*
- *si siano resi colpevoli di false dichiarazioni nel fornire le informazioni richieste dall'amministrazione aggiudicatrice ai fini della partecipazione all'appalto o che non abbiano fornito tali informazioni;*
- *l'organizzazione richiedente dispone della capacità organizzativa ed operativa per eseguire l'azione descritta nel presente formulario di domanda;*
- *le informazioni fornite nella presente domanda e nei relativi allegati sono esatte e rispondono al vero.*

Luogo e data: _____

Il Legale rappresentante dell'Ente / Associazione
