**ALLEGATO 1)**

**FAC SIMILE DOMANDA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **Alla Regione Emilia-Romagna****Servizio politiche sociali e socio educative.** **Via Aldo Moro, 21****40127 Bologna** |

Oggetto: Domanda relativa a “Contributi a sostegno di progetti volti a sostenere la presenza paritaria delle donne nella vita economica del territorio, favorendo l’accesso al lavoro, i percorsi di carriera e la promozione di progetti di welfare aziendale finalizzati al work-life balance e al miglioramento della qualità della vita delle persone)”;

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , nella sua qualità di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in rappresentanza di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

sede legale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice fiscale dell’ente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

inoltra richiesta

per l'ottenimento di un contributo regionale ai sensi della D.G. n. \_\_\_\_/2019 a sostegno del progetto che si intende svolgere per il raggiungimento degli obiettivi regionali nella stessa indicati.

A tal fine allega la seguente documentazione:

* allegato 1.1) – scheda di progetto
* allegato 1.2) – modulo di adesione partner (solo se presenti)

Dichiara

* che l'organismo rientra tra i soggetti potenzialmente beneficiari dei contributi di cui in oggetto, così come indicati al punto 2 dell’Allegato A) della sopra citata deliberazione della Giunta regionale, in particolare (barrare la voce che interessa):
* Enti Locali, in forma singola o associata;
* Associazioni di promozione sociale, iscritte ai registri regionali o provinciali di cui all’art. 4 della L.R. n. 34/2002, con iscrizione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* Organizzazioni di volontariato, iscritte ai registri regionali o provinciali di cui all’art. 2 della L.R. 12/2005, con iscrizione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* ONLUS iscritte all'anagrafe unica di cui all'art. 11 del Decreto Legislativo n. 460/1997 con iscrizione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_.

* di essere consapevole di quanto previsto dal DPR 445/2000 in particolare all’art. 75 (Decadenza dai benefici) e all'art. 76 che stabilisce che “chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico, è punito ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia”.
* che la presente domanda viene trasmessa attraverso l’indirizzo PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ intestato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (da compilare solo in caso di invio della domanda da parte di un soggetto terzo)

Luogo e data Firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* N.B. ULTERIORI ALLEGATI che dovranno essere inoltrati pena l’inammissibilità esclusivamente da: Associazioni di promozione sociale, Organizzazioni di volontariato e ONLUS

- copia integrale dello statuto o dell'atto costitutivo vigente con evidenziato il passaggio nel quale si prevede che l’associazione persegue, anche alternativamente:

1) la diffusione e l’attuazione del principio di pari opportunità fra donna e uomo;

2) la promozione e la valorizzazione della condizione femminile;

3) la prevenzione ed il contrasto di ogni violenza e la discriminazione sessista.