



# Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO PER LE PARI OPPORTUNITÀ

UNAR PER LA PROMOZIONE DELLA PARITÀ DI TRATTAMENTO E LA RIMOZIONE DELLE  
DISCRIMINAZIONI FONDATE SULLA RAZZA O SULL'ORIGINE ETNICA

## Allegato A - Domanda di partecipazione

Avviso pubblico per la promozione di azioni positive rivolto ad Associazioni ed Enti regolarmente iscritti al Registro che svolgono attività nel campo della lotta alle discriminazioni e della promozione della parità di trattamento di cui all'art. 6 D.lgs. n. 215/2003 e finalizzate al contrasto delle discriminazioni su base etnica, anche in ottica intersezionale, attraverso l'educazione, la cultura, le arti e lo sport (XX Settimana di azione contro il razzismo, dal 18 al 24 marzo 2024).

**Soggetto proponente o soggetto capofila in caso di aggregazione di Associazioni/Enti:**

<b>Il sottoscritto (nome e cognome)</b>	
<b>In qualità di legale rappresentante di</b>	
<b>Natura giuridica</b>	Associazione <input type="checkbox"/> Ente <input type="checkbox"/>
<b>Codice Fiscale/Partita IVA</b>	
<b>Sede legale</b>	
<b>CAP</b>	
<b>Città</b>	
<b>Tel</b>	
<b>PEC</b>	
<b>E-mail</b>	
<b>Nominativo Referente</b>	
<b>Telefono Referente</b>	
<b>E-mail Referente</b>	
<b>N° iscrizione Registro UNAR</b>	
<b>Capofila della Aggregazione costituita dai seguenti soggetti:</b>	<input type="checkbox"/>



# Presidenza del Consiglio dei Ministri

## DIPARTIMENTO PER LE PARI OPPORTUNITÀ

UNAR PER LA PROMOZIONE DELLA PARITÀ DI TRATTAMENTO E LA RIMOZIONE DELLE  
DISCRIMINAZIONI FONDATE SULLA RAZZA O SULL'ORIGINE ETNICA

<i>da ripetere per tutti i componenti diversi dal capofila</i>	
<b>Il sottoscritto (nome e cognome)</b>	
<b>In qualità di legale rappresentante di</b>	
<b>Natura giuridica</b>	Associazione <input type="checkbox"/> Ente <input type="checkbox"/>
<b>Codice Fiscale/Partita IVA</b>	
<b>Sede legale</b>	
<b>CAP</b>	
<b>Città</b>	
<b>Tel</b>	
<b>E-mail</b>	
<b>Nominativo Referente</b>	
<b>Telefono Referente</b>	
<b>E-mail Referente</b>	
<i>da ripetere per tutti i componenti diversi dal capofila</i>	
<b>Il sottoscritto (nome e cognome)</b>	
<b>In qualità di legale rappresentante di</b>	
<b>Natura giuridica</b>	Associazione <input type="checkbox"/> Ente <input type="checkbox"/>
<b>Codice Fiscale/Partita IVA</b>	
<b>Sede legale</b>	



# Presidenza del Consiglio dei Ministri

## DIPARTIMENTO PER LE PARI OPPORTUNITÀ

UNAR PER LA PROMOZIONE DELLA PARITÀ DI TRATTAMENTO E LA RIMOZIONE DELLE  
DISCRIMINAZIONI FONDATE SULLA RAZZA O SULL'ORIGINE ETNICA

<b>CAP</b>	
<b>Città</b>	
<b>Tel</b>	
<b>Indirizzo e-mail</b>	
<b>Nominativo Referente</b>	
<b>Telefono Referente</b>	
<b>E-mail Referente</b>	
<i>da ripetere per tutti i componenti diversi dal capofila</i>	
<b>Il sottoscritto (nome e cognome)</b>	
<b>In qualità di legale rappresentante di</b>	
<b>Natura giuridica</b>	Associazione <input type="checkbox"/> Ente <input type="checkbox"/>
<b>Codice Fiscale/Partita IVA</b>	
<b>Sede legale</b>	
<b>CAP</b>	
<b>Città</b>	
<b>Tel</b>	
<b>Indirizzo e-mail</b>	
<b>Nominativo Referente</b>	



# Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO PER LE PARI OPPORTUNITÀ

UNAR PER LA PROMOZIONE DELLA PARITÀ DI TRATTAMENTO E LA RIMOZIONE DELLE  
DISCRIMINAZIONI FONDATE SULLA RAZZA O SULL'ORIGINE ETNICA

<b>Telefono Referente</b>	
<b>E-mail Referente</b>	
<i>da ripetere per tutti i componenti diversi dal capofila</i>	
<b>Il sottoscritto (nome e cognome)</b>	
<b>In qualità di legale rappresentante di</b>	
<b>Natura giuridica</b>	Associazione <input type="checkbox"/> Ente <input type="checkbox"/>
<b>Codice Fiscale/Partita IVA</b>	
<b>Sede legale</b>	
<b>CAP</b>	
<b>Città</b>	
<b>Tel</b>	
<b>Indirizzo e-mail</b>	
<b>Nominativo Referente</b>	
<b>Telefono Referente</b>	
<b>E-mail Referente</b>	
<b>Elenco eventuali partner di supporto al progetto: inserire i nominativi ed allegare lettere intenti, protocolli di intesa ecc.</b>	



# Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO PER LE PARI OPPORTUNITÀ

UNAR PER LA PROMOZIONE DELLA PARITÀ DI TRATTAMENTO E LA RIMOZIONE DELLE  
DISCRIMINAZIONI FONDATE SULLA RAZZA O SULL'ORIGINE ETNICA

<b>Durata del progetto</b>	
<b>Costo totale del progetto</b>	Euro _____
<b>Importo contributo richiesto (max € 10.000,00)</b>	
<b>F.to digitalmente dal legale rappresentante *</b>	

**\*Si ricorda di firmare digitalmente con firma elettronica avanzata o con firma elettronica qualificata. In caso di ATS, costituita o da costituirsi, dovranno controfirmare digitalmente anche i legali rappresentanti di ciascuno dei componenti aggregati, compreso il capofila.**