



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO PER LE PARI OPPORTUNITÀ

UFFICIO 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 finalizzate al contrasto delle discriminazioni etnico-razziali, anche con riguardo alle discriminazioni multiple, attraverso la cultura, le arti e lo sport, da realizzare in occasione della XVII Settimana di azione contro il razzismo (dal 21 al 27 marzo 2021), rivolto ad associazioni ed enti iscritti al Registro delle Associazioni e degli Enti che svolgono attività nel campo della lotta alle discriminazioni e della promozione della parità di trattamento di cui all'art. 6 del D.Lgs 215/2003.

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

Il sottoscritto (nome e cognome)	
In qualità di legale rappresentante di	
Natura giuridica	Associazione <input type="checkbox"/> Ente <input type="checkbox"/>
Codice Fiscale/Partita IVA	
Sede legale	
CAP	
Città	
Tel	
Fax	
Indirizzo e-mail	
Referente	



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO PER LE PARI OPPORTUNITÀ

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

Telefono Referente	
e-mail Referente	
N° iscrizione Registro UNAR	
Capofila della Aggregazione costituita dai seguenti soggetti:	<input type="checkbox"/>
<i>da ripetere per tutti i componenti diversi dal capofila</i>	
Il sottoscritto (nome e cognome)	
In qualità di legale rappresentante di	
Natura giuridica	Associazione <input type="checkbox"/> Ente <input type="checkbox"/>
Codice Fiscale/Partita IVA	
Sede legale	
CAP	
Città	
Tel	
Fax	
Indirizzo e-mail	
Referente	
Telefono Referente	



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO PER LE PARI OPPORTUNITÀ

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

e-mail Referente	
CHIEDE	
di essere ammesso alla concessione di contributo di cui all'Avviso	
Titolo del Progetto	
Elenco eventuali partner di progetto	
Durata del progetto	
Costo totale del progetto	Euro _____
Firma digitale Legale Rappresentante del soggetto proponente/capofila	