



Tuesidenzadel 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 iscritti al Registro che svolgono attività nel campo della lotta alle discriminazioni e della promozione della parità di trattamento di cui all'art. 6 del D.lgs. n. 215/2003 e ad Associazioni facenti parte della Piattaforma Nazionale Rom, Sinti e Caminanti e del Forum delle comunità, finalizzate alla conoscenza e alla promozione della storia e della cultura di Rom e Sinti, attraverso l'educazione, la cultura e le arti (I Settimana di azione per la promozione della cultura romanì e per il contrasto all'antiziganismo).

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 Ente
Codice	
Fiscale/Partita IVA	
Sede legale	
CAP	
Città	
Tel	
PEC	
E-mail	
Nominativo	
Referente	
Telefono Referente	
E-mail Referente	





Tresidenzadel 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

Capofila della Aggregazione costituita dai seguenti soggetti:			
da ripetere per tutti i componenti diversi dal capofila			
Il sottoscritto (nome e cognome)			
In qualità di legale rappresentante di			
Natura giuridica	Associazione	Ente	
Codice Fiscale/Partita IVA			
Sede legale			
CAP			
Città			
Tel			
E-mail			
Nominativo Referente			
Telefono Referente			
E-mail Referente			
da ripetere per tutti i componenti diversi dal capofila			
Il sottoscritto (nome e cognome)			
In qualità di legale rappresentante di			
Natura giuridica	Associazione	Ente	
Codice Fiscale/Partita IVA			





Tresidenzadel 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

Sede legale	
CAP	
Città	
Tel	
Indirizzo e-mail	
Nominativo Referente	
Telefono Referente	
E-mail Referente	
da ripetere per tutti i comp	onenti diversi dal capofila
Il sottoscritto (nome e cognome)	
In qualità di legale rappresentante di	
Natura giuridica	Associazione Ente
Codice Fiscale/Partita IVA	
Sede legale	
CAP	
Città	
Tel	
Indirizzo e-mail	





Tuesidenzadel 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

Nominativo		
Referente		
Telefono Referente		
E-mail Referente		
da ripetere per tutti i componenti diversi dal capofila		
Il sottoscritto (nome e cognome)		
In qualità di legale rappresentante di		
Natura giuridica	Associazione Ente	
Codice Fiscale/Partita IVA		
Sede legale		
CAP		
Città		
Tel		
Indirizzo e-mail		
Nominativo Referente		
Telefono Referente		
E-mail Referente		
Elenco eventuali partner di supporto al progetto: inserire i nominativi ed allegare		





Tresidenzadel 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

lettere intenti,	
protocolli di intesa	
ecc.	
Durata del progetto	
Costo totale del	
progetto	Euro
Importo contributo	
richiesto	
(max € 10.000,00)	
F.to digitalmente dal	
legale	
rappresentante *	

*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.