

Allegato 1

**Associazione Nazionale ANCeSCAO**  
**Piazza XX Settembre, 5**  
**40126 BOLOGNA**

**e-mail:**

*sviluppo.progettuale@ancescao.it*  
*segreteria@ancescao.it*

**OGGETTO: Bando per l'erogazione di contributi nel 2017 a sostegno di progetti presentati da parte dei Centri associati ad ANCeSCAO**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ ,

Presidente e/o rappresentante legale del Centro

\_\_\_\_\_, con

sede nel comune di \_\_\_\_\_, provincia di \_\_\_\_\_, cap.

\_\_\_\_\_, indirizzo \_\_\_\_\_ tel.

\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

- in qualità di Capofila di un Partenariato composto come sotto riportato
- in qualità di “partecipante singolo”

Composizione del Partenariato *(se applicabile)*

<b>Nome del Centro</b>	<b>Ruolo</b>	<b>Indirizzo</b>	<b>Nome del Presidente e/o legale rappresentante</b>
	capofila		
	partner		
	partner		
	partner		

## CHIEDE

l'assegnazione di un cofinanziamento per la realizzazione del progetto allegato alla presente domanda:

<b>Titolo del progetto:</b>
<b>Aree di intervento (articolo 3 del Bando) (*):</b>
<hr/>
<hr/>
<hr/>
<i>(*) fare riferimento alle aree tematiche riportate nell' art. 3 del Bando e citarne non più di tre (quelle maggiormente attinenti al progetto presentato)</i>

A tal fine il sottoscritto Presidente e/o rappresentante legale del Centro richiedente il contributo

### DICHIARA

- a) che il progetto proposto è nuovo e non ha ricevuto altri finanziamenti né da parte di ANCeSCAO né da parte di altre organizzazioni / istituzioni;
- b) che ciascun Centro, singolarmente o in partenariato, ha presentato per il Bando in oggetto una sola proposta progettuale;
- c) che il progetto prevede la collaborazione a titolo gratuito con i seguenti enti pubblici e/o enti/ soggetti privati (*art.5 del Bando*):
  - 1.
  - 2.
  - 3.
  - 4.

.....

e che ciascuno di essi ha dichiarato il concreto impegno a svolgere e realizzare precise attività individuate tra quelle previste dal progetto (vedasi Allegato 4);

- d) che il Centro proponente e tutti gli altri Centri partecipanti al Partenariato (se applicabile) sono associati ad ANCeSCAO per l'anno 2017.

Firma del Presidente e/o rappresentante legale del Centro  
(*del Centro capofila in caso di partenariato*)

Luogo e data