AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE FINALIZZATA ALL'INDIVIDUAZIONE DI COOPERATIVE DI COMUNITA' PER LA REALIZZAZIONE DI PROGETTAZIONE ED ATTUAZIONE DI PIANI INTEGRATI (L.R. 2 marzo 2020, n.1)

Scheda anagrafica partner

SCHEDA ANAGRAFICA

Titolo Progetto:									
Ente proponente:									-
Soggetto partner:									-
□ cooperativa di comu	nità co	ostituita ai s	sensi o	della L. R. 2 marzo 2	020 n.1 già	iscritta al	ll'Albo regional	e delle (- cooperative
di comunità in virtù del	decre	to di iscrizi	one n.	del (Reg	golamento r	egionale	12 settembre 2	2022 n.s	9);
□ cooperativa di comur	iità co	stituita ai s	ensi d	ella L. R. 2 marzo 2	020 n.1 che	ha prese	entato istanza d	li iscrizio	one all'Albo
regionale delle coopera	tive d	i comunità	in dat	a (Regolan	nento regio	nale 12 se	ettembre 2022	n.9) di	cui si allega
documentazione compi	ovant	:e;							
SEDE LEGALE:									
SEDE OPERATIVA:									
CF/PIVA:									
PEC:						_			
RECAPITO TELEFONICO:									
RAPPRESENTATO DA: _									
nato/a a					il				;
residente in				Via				CAP	
Provincia	in	qualità	di	Rappresentante	Legale	della	cooperativa	di	comunità
Durata: N. Mesi progett									
Localizzazione (barrare i	caso	che interes	ssa):						

□ in uno o più comuni della Regione rientranti nella Strategia Nazionale per lo sviluppo dell'Area Interna del Paese (SNAI);

□ in uno o più comuni rientranti nelle tipologie previste all'art. 1, comma 2	2, della L. n. 158/2017 (misure per il sostegno e							
la valorizzazione dei piccoli comuni, nonché disposizioni per la riqualificazione	one e il recupero dei centri storici dei medesimi							
comuni);								
$\hfill\Box$ in aree urbane degradate individuate secondo i criteri stabiliti dall'art.	2, comma 2 dell'Allegato al DPCM 15 ottobre							
2015 (interventi per la riqualificazione sociale e culturale delle aree urbane degradate).								
Nel caso di soggetti aggregati da costituire in ATS la domanda di ammissione al contributo deve essere integrata con la								
compilazione della dichiarazione di adesione al partneriato – modello A1.								
Data Firma del d	lichiarante							

N.B. Il presente modello deve essere compilato da ciascun partner di progetto.