

# MODULO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

ORGANIZZAZIONE PROPONENTE:

--

SPECIFICARE (X):

ORGANIZZAZIONE PUBBLICA	<input type="checkbox"/>
ORGANIZZAZIONE PRIVATA	<input type="checkbox"/>
ASSOCIAZIONE SENZA SCOPO DI LUCRO	<input type="checkbox"/>

LEGALE RAPPRESENTANTE:

--

CONTATTO REFERENTE OPERATIVO:

Nome e cognome:	
Telefono:	
Mail:	

AREA PRINCIPALE DI INTERVENTO:


ESPERIENZE PREGRESSE SU PROGETTAZIONE A VALERE SU FONDI PUBBLICI:

	Titolo del progetto	Tipologia del finanziamento (europea, nazionale, regionale, altro)	Nome del programma del finanziamento	Ruolo del soggetto	Temi principali del progetto	Entità del finanziamento
Progetto 1						
Progetto 2						
Progetto 3						
Progetto 4						
Progetto 5						
Progetto 6						

EVENTUALI INFORMAZIONI AGGIUNTIVE:


DATA

FIRMA LEGALE RAPPRESENTANTE