

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:	<input type="text"/>
Telefono:	<input type="text"/>
Mail:	<input type="text"/>

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