**Avviso pubblico “Bando delle Idee - Vitamina G”**

**DA COMPILARE SOLO IN CASO DIA.T.S., a cura di ciascun membro di ciascuna Associazione che compone l’ATS**

|  |
| --- |
| MODELLO B2- Dati A.T.S. |

1. Denominazione delsoggetto facente partedell’A.T.S.:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Rappresentantelegale:

Nominativo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a Città\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov. ()

Residente in Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov. ()

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Partita Iva / codice fiscale):

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. L’ultimo bilancio del soggetto proponente siè chiuso in:

☐ Attivo ☐ Pareggio ☐ Perdita

Il bilancio del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_è pari a € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Naturagiuridicadel soggetto:

☐Consorzio traassociazioni

☐Associazione senzascopo di lucro

☐Altro (specificare): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Sedelegale del soggetto facentepartedell’A.T.S.:

Denominazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sede Legale in Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. ()

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Referente del progetto:

Nominativo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. ()

Residente in Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. ()

8. Il soggetto in A.T.S. haottenuto i seguentifinanziamenti: SI☐ NO ☐

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| n.o. | anno | Ente erogatore | Riferimenti, contenuti e/o motivazioni | € |
| 1 | 2017 |  |  |  |
| n.volte |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 1 | 2018 |  |  |  |
| n.volte |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 1 | 2019 |  |  |  |
| n.volte |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

9. Organico:

Personale: (totale unità).\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

☐ Tempo indeterminato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

☐ Tempo determinato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

☐ Altro contratto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

☐ Soci fondatori \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

☐ Organo Direttivo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

☐ Soci \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

☐ Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

10–Il soggetto in A.T.S. ha realizzato leseguentiiniziative (ultimi treanni):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| anno | committente | motivazionicontenuti | impegno  finanziario € |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

11–Il soggetto in A.T.S. hautilizzato, perilpersonale, laseguente tipologiacontrattuale:

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipologiadel contratto** | **Percentuale** |
| Contratto atempo indeterminato |  |
| Contratto atempo determinato |  |
| Contratto |  |
| Collaborazione |  |
| **Totale** | **100,00 %** |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e data Timbro efirmadel legale rappresentante capofila ATS