**ALLEGATO B**

(da presentare in formato pdf su carta intestata del soggetto aderente, debitamente compilata in tutte le sue parti, datata e firmata, da inviare **alla PEC:**aldiritti@postacert.regione.emilia-romagna.it, indicando nell’oggetto “Progetto conCittadini 2019-2020”,entro il **20 novembre 2019**)*.*

Modulo scaricabile anche dal sito www.assemblea.emr.it/cittadinanza

alla sezione dedicata a *conCittadini*

**SCHEDA DI ADESIONE PER SOGGETTI PUBBLICI CHE OPERANO NEL TERRITORIO REGIONALE, ENTI LOCALI,**

**ISTITUZIONI PRIVATE, REALTA’ ASSOCIATIVE NO PROFIT**

***conCittadini* 2019/2020**

**I. SEZIONE DEDICATA ALL’AREA AMMINISTRATIVA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ragione Sociale** |  **Soggetto pubblico** (che opera nel territorio regionale) **Ente locale****Istituzioni private****Realtà associative no-profit****Nome completo della Ragione Sociale:****……………………………………………………………………………** |
| **Codice fiscale** |  |
| **P.IVA** |  |
| **Sede legale** (Via e Città) |  |
| **E-mail** |  |
| **PEC** |  |
| **Nominativo del Presidente/ Dirigente** |  |
| Email istituzionale |  |
| **Nominativo contatto amministrativo** |  |
| Telefono di contatto |  |
| E-mail di contatto |  |

**II. SEZIONE DEDICATA ALL’AREA DIDATTICA**

**a) Dati di riferimento**

|  |
| --- |
| **Informazioni sul soggetto coordinatore del progetto/macroprogetto** |
| **Nome e indirizzo del soggetto coordinatore** |  |
| **Nominativo del referente di progetto/macro-progetto***Cellulare**Email* |  |
| **Numero presunto delle persone coinvolte** |  |

|  |
| --- |
| **Informazioni sulla rete** (Scuole, CCR, consulte dei giovani, associazioni ecc.) |
| **Denominazione completa di ogni soggetto coinvolto** | **N. presunto ragazzi** | **N. presunto adulti** | **Referente** | **Telefono** | **Mail** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **Tot.:** | **Tot.:** |  |  |  |

**b) Dettagli del progetto**

|  |  |
| --- | --- |
| **Area di approfondimento individuata** |  **MEMORIA □ DIRITTI □ LEGALITÀ □**  |
| **Titolo del progetto** |  |
| **Descrizione analitica del progetto***(contesto, motivazioni, obiettivi, eventuali metodologie didattiche)* |  |
| **Tappe progettuali previste e tempi di svolgimento** *(appuntamenti, iniziative, eventi)* |  |

Dichiaro inoltre, ai fini dell’eventuale riconoscimento del premio economico, di:

(**barrare** **se applicabile**)

NON avere già presentato il medesimo progetto in altri bandi sovvenzionati dall’Assemblea legislativa

NON avere ricevuto un sostegno economico da parte dell’Assemblea legislativa per il medesimo progetto

 Data Firma del Legale rappresentante/ Dirigente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nota**: Da firmare digitalmente o con firma autografa accompagnata da copia fotostatica di un documento di riconoscimento