Modello - Da riportare su carta intestata della struttura e compilare in ogni sua parte.

Spett.le

Anffas Nazionale

Via Casilina, 3/T Roma

[nazionale@anffas.net](mailto:nazionale@anffas.net)

**OGGETTO: ISTANZA PER CANDIDATURA - PROGETTO** **“LIBERI DI SCEGLIERE…DOVE E CON CHI VIVERE”**

Il sottoscritto…………………………. n.q. di Presidente e legale rappresentante di ……………………………………………., Associazione/Ente facente parte dell’Unitaria struttura Anffas in quanto socio/ente a marchio, con sede legale in…………………………….. via ………………………………… c.f……………………………………, con la presente

**PROPONE LA FORMALE CANDIDATURA**

a partecipare al progetto **“Liberi di scegliere…dove e con chi vivere”** realizzato con il finanziamento concesso dal Ministero del lavoro e politiche sociali per l'annualità 2018 a valere sul Fondo per il finanziamento di progetti e attività di interesse generale nel terzo settore di cui all'art.72 del decreto legislativo n.117/2017.

**DICHIARA**

1. di conoscere i contenuti del progetto, i relativi obblighi, le attività ed i tempi di realizzazione;
2. di avere un’idonea ed adeguata struttura organizzativa per lo svolgimento delle attività progettuali nonché per l’espletamento degli adempimenti formali connessi;
3. che tutti i soggetti/destinatari, che a vario titolo saranno coinvolti nel progetto, in caso di accoglimento della presente candidatura riceveranno, a loro volta, una esaustiva informativa sui contenuti, sulle finalità e sulle modalità di svolgimento dello stesso;

Parimenti

**SI IMPEGNA**

- al pedissequo rispetto della modalità e della tempistica prevista dal progetto stesso nonché delle richieste e comunicazioni che verranno via via indicate;

- a garantire la partecipazione delle persone coinvolte nelle attività progettuali alla formazione prevista ed agli eventi progettuali in calendario (nelle date e luoghi che saranno di volta in volta indicati);

- al rispetto di quanto indicato nel documento “KIT ed indicazioni per l’attivazione degli Sportelli per la progettazione individualizzata e la vita indipendente” allegato alla richiesta di candidature.

**CHIEDE**

di ricevere ogni comunicazione relativa al progetto al seguente indirizzo **di posta elettronica**…………………….

Allega:

1. Scheda equipe multidisciplinare

Data/ Luogo ……………..

Timbro e Firma del Presidente   
 ………………………………………………