

|  |
| --- |
| **Modulo di autocandidatura** |

|  |  |
| --- | --- |
| Ragione Sociale |  |
| Codice Fiscale / Partita IVA | C.F. P.I. |
| Data di Costituzione |  |
| Associazione di Promozione Sociale | 🞎Si 🞎No |
| Associazione di Volontariato | 🞎Si 🞎No |
| ONLUS | 🞎Si 🞎No |
| Indirizzo della sede legale |  |
| Indirizzo della sede operativa |  |
| Sito internet |  |
| Missione, finalità e attività dell’organizzazione |  |
| Nominativo e ruolo della persona incaricata della partecipazione allo svolgimento delle attività previste dal RAB |  |
| Luogo e data di nascita |  |
| Codice fiscale |  |
| Titolo di studio |  |
| Telefono |  |
| Cellulare |  |
| Email |  |

**Di seguito si chiede di indicare la scheda riepilogativa delle attività/progetti svolte dall’organizzazione e/o in corso.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Note |  |  |  |  |
| Azioni svolte |  |  |  |  |
| Settore |  |  |  |  |
| Durata |  |  |  |  |
| Attività/progetto |  |  |  |  |

**Alla presente si chiede di allegare:**

* **Copia di un documento che certifichi la nascita e la natura dell’associazione/comitato (es: atto costitutivo, statuto o regolamento interno sottoscritto dai soci);**
* **Relazione o documenti attestanti l’attività svolta dall’associazione nell’ultimo anno;**
* **Documento di identità del Legale rappresentante (o soggetto autorizzato);**
* **Documento di identità e Curriculum della persona che rappresenterà l’associazione/comitato nel RAB;**
* **Relazione o documenti attestanti l’attività svolta dall’associazione/comitato nell’ultimo anno.**

*SOTTOSCRIZIONE A CURA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE (O SOGGETTO AUTORIZZATO) Consenso informativa per la tutela della privacy (Regolamento U.E. 2016/679), ai fini del trattamento dei dati personali si rimanda al Documento informativo ex art. 13 Reg. UE 2016/679- GDPR - Informativa per trattamento di dati personali raccolti presso l’interessato, disponibile al seguente link:* [*https://www.gruppocap.it/index/privacy*](https://www.gruppocap.it/index/privacy)

*L’interessato acconsente altresì che i dati vengano utilizzati sul sito internet* [*https://www.gruppocap.it/*](https://www.gruppocap.it/) *o comunicati a Enti beneficiari delle prestazioni contrattuali.*

Nome e cognome del legale rappresentante …………..…………………………………………………………….

Luogo e data Firma

…………..……………………………………….. …………..…………………………………………