

**Allegato B**

**Oggetto: Istanza di candidatura in qualità di soggetto specializzato, o raggruppamento di soggetti specializzati, per lo sviluppo di percorsi di *peer-education* sul territorio provinciale da inserire nel progetto “PRE-GIO=Parma (e) Reggio Emilia Giovani” finanziato nell’ambito dell’Iniziativa nazionale “PROVINCE X GIOVANI. INSIEME PER IL BENESSERE E IL PROTAGONISMO DELLE NUOVE GENERAZIONI”.  
CUP: D39I26000040005**

Il/La sottoscritto/a, \_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_, in qualità di Legale Rappresentante di \_\_\_\_\_ inoltra istanza di candidatura quale soggetto specializzato interessato allo sviluppo di percorsi di *peer-education* sul territorio provinciale da inserire nel progetto “PRE-GIO=Parma (e) Reggio Emilia Giovani” finanziato nell’ambito dell’Iniziativa nazionale “PROVINCE X GIOVANI. INSIEME PER IL BENESSERE E IL PROTAGONISMO DELLE NUOVE GENERAZIONI”.

In qualità di:

- Partner singolo
- Raggruppamento di Partners

A tal fine dichiara:

- di possedere i requisiti per l’adesione come indicati dall’Avviso Pubblico;
- che i dati e le informazioni dell’organizzazione/ente, di seguito elencati, sono veritieri:

**- 1) In caso di partner singolo:**

Denominazione: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Veste giuridica: \_\_\_\_\_

Iscrizione all’Albo Regionale delle Cooperative Sociali

Iscrizione al Registro delle Imprese (CCIAA)

Indirizzo: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_

Sito web: \_\_\_\_\_

E- mail: \_\_\_\_\_

Referente per il progetto: \_\_\_\_\_

## - 2) In caso di raggruppamento:

Inserire i dati del

- partner n 1: capofila del raggruppamento:

Denominazione: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Veste giuridica: \_\_\_\_\_

Iscrizione all'Albo Regionale delle Cooperative Sociali

Iscrizione al Registro delle Imprese (CCIAA)

Indirizzo: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_

Sito web: \_\_\_\_\_

E- mail: \_\_\_\_\_

Referente per il progetto: \_\_\_\_\_

- partner n 2: (ripetere secondo necessità)

Denominazione: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Veste giuridica: \_\_\_\_\_

Iscrizione all'Albo Regionale delle Cooperative Sociali

Iscrizione al Registro delle Imprese (CCIAA)

Indirizzo: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_

Sito web: \_\_\_\_\_

E- mail: \_\_\_\_\_

Referente per il progetto: \_\_\_\_\_

## 1) Esperienze pregresse

1.a – Esperienze maturate nella gestione di progetti o percorsi di peer education negli ultimi tre anni (max 2.000 caratteri spazi inclusi)

**1.a - Esperienze maturate nella gestione di progetti o percorsi di peer education negli ultimi tre anni**

Spazio compilabile integrativo - massimo 2.000 caratteri spazi inclusi



**1.b - Esperienze maturate nella gestione di progetti o percorsi di peer education o prevenzione del disagio e delle devianze nei giovani di 12-19 anni**

Spazio compilabile integrativo - massimo 2.000 caratteri spazi inclusi

**1.c - Numero e tipologia delle professionalità/risorse disponibili con esperienza pregressa nella peer-education e/o nella prevenzione del disagio e delle devianze giovanili**

Spazio compilabile integrativo - massimo 2.000 caratteri spazi inclusi



Allegato B

**2.a - Esperienza di collaborazione con altri soggetti, istituzionali e non, in ambito educativo**

Spazio compilabile integrativo - massimo 2.000 caratteri spazi inclusi

Allega alla presente:

- C.I. legale rappresentante

Luogo, data: \_\_\_\_\_

**Firma del legale rappresentante**

\_\_\_\_\_