

ALLEGATO 2 - SOGGETTI PROPONENTI

ANAGRAFICA SOGGETTI COINVOLTI

In caso di R.T.S. (costituita o da costituire) ripetere per tutti i componenti, incluso il capofila

Dati anagrafici			
Denominazione o Ragione Sociale			
Natura giuridica			
Tipologia di Ente	1 Ente Pubblico con fini di lucro	◇	3 Ente Pubblico senza fini di lucro
	2 Ente Privato con fini di lucro	◇	4 Ente Privato senza fini di lucro
Indirizzo Sede Sociale:			
Via:			
Città e Cap.:			
Provincia:			
Telefono:			
Fax:			
Rappresentante legale:			
Persona da contattare:		Fuzione nell'Ente	
Tel. e fax persona da contattare:		e mail persona da contattare	
Ubicazione sedi Operative:			
A:			
B:			
C:			
D:			
E:			
F:			
G:			
Nel caso di soggetti collettivi (RTS, Raggruppamenti Temporanei di Imprese o Consorzi di scopo)			
Soggetto capofila:	◇ si	◇ no	

Ulteriori informazioni sull'Ente	
Anno di costituzione	
Tipologia di attività (compiti istituzionali, oggetto sociale o finalità o missione e settore di attività del soggetto, come da statuto)	
Soci: numero e caratteristiche	
Ambito Operatività:	

Organico			
	Full Time:	Part Time	Totale
Dipendenti:			
Collaboratori esterni:			
Totale			
Informazioni sulla struttura organizzativa			

Sedi (n.1 Sede legale, dalla n.2 sedi operative, se esistenti)									
Sede	Numero vani	Tipo di disponibilità del locale				Utilizzo esclusivo del soggetto richiedente		La sede è utilizzata anche a fini didattici	
		Proprietà	Affitto	Comodato	Altro	SI	NO	SI	NO
A									
B									
C									
D									
E									
F									
G									

Dati finanziari (ultimi tre anni) in €					
Anno	Volume d'affari	Consistenza patrimoniale (da bilancio approvato)	Risultati di bilancio (solo aziende)	Fatturato da Attività destinate alla P.A.	Allegata attestazione di solvibilità rilasciata da primari istituti di credito per €
2007					
2008					
2009					
Totale					

Indicare negli spazi seguenti le principali esperienze operative del soggetto (5 anni) e segnalare, se possibile, il dimensionamento economico degli incarichi ricevuti					
Anno	Tipologia dell'esperienza	Breve descrizione dell'incarico	Nome degli Enti coinvolti	Copertura territoriale dell'incarico	Importo e durata dell'incarico
	◇ Gestione fondi ◇ Animazione territoriale ◇ Ricerca ◇ FSE ◇ Altro (specificare)			◇ Locale ◇ Regionale ◇ Interregionale ◇ Nazionale ◇ Altro (specificare)	

