

SEZIONE A

Dati anagrafici dell'ente / associazione / azienda

1	Denominazione / Ragione Sociale:		obbligatorio
2	Tipologia:		obbligatorio
3	Partita IVA:		è obbligatorio indicare o la P. IVA o il codice fiscale dell'ente
4	Codice Fiscale		
5	Anno di costituzione		Entrambi i campi sono obbligatori. L'ente deve essere formalmente costituito e deve essere allegata copia dell'atto costitutivo. Sono esentati dalla presentazione della copia dell'atto costitutivo gli Enti Pubblici e gli istituti scolastici.
6	Tipo di atto costitutivo:		
Sede			
7	legale	Via Civico Cap Località Comune Prov.	obbligatorio
Sede			
8	operativa <i>(solo se diversa dalla sede legale)</i>	Via Civico Cap Località Comune Prov.	facoltativo
Recapiti per la comunicazione con l'Amministrazione provinciale (i recapiti qui riportati NON saranno diffusi tramite la long list, il catalogo o il sito web edapistoia.it)			
9	Indirizzo email		obbligatorio
L'indirizzo email per le comunicazioni con l'Amm.ne Prov.le è obbligatorio; ogni comunicazione inviata a questo indirizzo avrà valore legale (si vedano le dichiarazioni allegate al presente formulario)			
	Telefono		obbligatorio
	Indirizzo pec		
	Polizza Resp. Civile		obbligatorio

Indicare compagnia di assicurazione e numero di polizza di responsabilità civile a copertura degli eventuali danni ai frequentanti le attività.

SEZIONE B

Stampato tramite il sito edapistoia.it in data xx/xx/xx – Numero identificativo : xxxx

Timbro

Firma leggibile del Rappresentante Legale

Dati anagrafici del Legale Rappresentante

Nome:	_____	Cognome:	_____	obbligatorio			
Nato il:	_____	Nato a:	_____	obbligatorio			
Codice Fiscale	_____			obbligatorio			
Residente in	_____	_____	_____	_____	_____	_____	obbligatorio
	<i>Via</i>	<i>Civico</i>	<i>Cap</i>	<i>Località</i>	<i>Comune</i>	<i>Prov.</i>	

SEZIONE C

Recapiti per informazioni alla cittadinanza

Recapiti per la comunicazione con la cittadinanza (i recapiti qui riportati **SARANNO DIFFUSI** tramite la long list, il catalogo o il sito web edapistoia.it)

È obbligatorio indicare almeno una delle due modalità (tra ufficio informazioni e/o recapito telefonico) per fornire informazioni alla cittadinanza; deve inoltre essere garantito un orario minimo di 10 ore settimanali per le informazioni ai cittadini.

Ufficio Informazioni _____

Indirizzo _____

Via Civico Cap Località Comune Prov.

Obbligatorio se si è scelto Ufficio informazioni

Orario di apertura al pubblico _____

Obbligatorio se si è scelto Ufficio informazioni

Telefono : _____

Almeno un recapito telefonico è obbligatorio se si è scelto Ufficio informazioni

Recapito telefonico _____ *Recapito telefonico diverso da quello dell'ufficio informazioni*

Telefono : _____ Orario: _____

Almeno un recapito telefonico e un orario sono obbligatori se si è scelto Recapito telefonico

Email per le informazioni al pubblico _____ facoltativo

Sito web _____ facoltativo

Social network _____ facoltativo

SEZIONE D

Referente per le attività Educative

Ogni ente / azienda è tenuto a individuare un referente per le attività educative (che può anche coincidere con il Rappr. Legale) in possesso di almeno uno dei requisiti riportati ai numeri 1, 2.)

Nome	_____	Cognome:	_____	obbligatorio
Nato a:	_____	Nato il:	_____	obbligatorio
Codice Fiscale	_____			obbligatorio
Residente in	_____	_____	_____	Obbligatorio
	<i>Via</i>	<i>Civico</i>	<i>Cap</i> <i>Località</i>	<i>Comune</i> <i>Prov.</i>

Recapiti del Referente EDA (i recapiti qui riportati **NON** saranno diffusi tramite la long list, il catalogo o il sito web edapistoia.it)

Telefono :	_____	_____	almeno un recapito telefonico è obbligatorio
------------	-------	-------	--

1. Laurea nel settore educativo, psicologico o pedagogico Si No

Tipo di laurea	_____	Anno di conseguimento	_____	Obbligatori se si è scelta la voce 1
Conseguita presso:	_____			

2. Esperienza almeno triennale nella progettazione e gestione di interventi educativi o formativi Si No

Anni di esperienza:	_____	Obbligatori se si è scelta la voce 2
---------------------	-------	--------------------------------------

SOTTOSCRIZIONE DELLA DOMANDA DI CANDIDATURA

Il sottoscritto _____, nato a _____, il _____, e residente in _____, _____, _____, in qualità di legale rappresentante di _____, con sede legale in _____, _____, e Codice fiscale /P.Iva _____, consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni mendaci ex art.76 DPR445/02

DICHIARA

- **che le informazioni fornite nel presente formulario corrispondono a verità;**

Stampato tramite il sito edapistoia.it in data xx/xx/xx – Numero identificativo : xxxx

Timbro

Firma leggibile del Rappresentante Legale

RICHIEDE

l'iscrizione alla Long List dell'Educazione non Formale degli Adulti della Provincia di Pistoia

_____, lì _____

Firma del Legale rappresentante

INFORMATIVA AI SENSI DEGLI ART.13-14 DEL DGPR (GENERAL DATA PROTECTION REGULATION) 2016/679 E DEL D.LGS.196/2003
(CODICE PRIVACY) ALLEGATA

_____, lì _____

Firma del Legale rappresentante
