

### ALLEGATO 3

Elenco dei soggetti consorziati

#### PR FSE+ Regione Toscana 2021-2027

Oggetto: PR FSE+ Avviso pubblico “Servizi di inclusione sociale per famiglie, minorenni e neomaggiorrenni”

**Soggetto consorziato** (da compilare **nel caso in cui un consorzio preveda di avvalersi di consorziati** per l’attuazione di parti di progetto)

#### Soggetto 1

Dati identificativi

denominazione e ragione sociale:

natura giuridica:

Dati del rappresentante legale:

indirizzo (via/piazza, città, provincia, CAP):

tel.:

fax:

e-mail:

pec:

Dati del referente del progetto:

Ruolo:

tel.

fax:

e-mail:

Sede Legale: indirizzo (via/piazza, città, provincia, CAP):

tel.:

fax:

e-mail:

pec:

Partita IVA:

Codice fiscale:

Codice ATECO:

Soggetto accreditato per la formazione, secondo la normativa regionale:

SI; indicare il codice accreditamento (obbligatorio):

NO

Denominazione del consorzio di appartenenza (partner del progetto):

Ruolo e attività nel progetto

Progetti affini per tipologia di intervento e/o per tipologia di utenza realizzati nell'ultimo triennio (indicare le 3 attività più significative ai fini del progetto: breve descrizione dell'attività, sua durata, ruolo svolto, indicare amministrazione erogatrice fondi, e periodo svolgimento) (max 1 pag)

Valore aggiunto recato dal soggetto consorziato al progetto

Altre informazioni

## Soggetto 2

Dati identificativi

denominazione e ragione sociale:

natura giuridica:

Dati del rappresentante legale:

indirizzo (via/piazza, città, provincia, CAP):

tel.:

fax:

e-mail:

pec:

Dati del referente del progetto:

Ruolo:

tel.

fax:

e-mail:

Sede Legale: indirizzo (via/piazza, città, provincia, CAP):

tel.:

fax:

e-mail:

pec:

Partita IVA:

Codice fiscale:

Codice ATECO:

Soggetto accreditato per la formazione, secondo la normativa regionale:

SI; indicare il codice accreditamento (obbligatorio):

NO

Denominazione del consorzio di appartenenza (partner del progetto):

Ruolo e attività nel progetto

--

Progetti affini per tipologia di intervento e/o per tipologia di utenza realizzati nell'ultimo triennio (indicare le 3 attività più significative ai fini del progetto: breve descrizione dell'attività, sua durata, ruolo svolto, indicare amministrazione erogatrice fondi, e periodo svolgimento) (max 1 pag)
--

Valore aggiunto recato dal soggetto consorziato al progetto
---

Altre informazioni
--------------------

**Aggiungere scheda per ciascun consorziato previsto quale attuatore di parti del progetto**