

ALLEGATO 1: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Io sottoscritt _____
in qualità di rappresentante legale dell'Associazione _____ (da
ora "Associazione")

CHIEDO

di essere ammesso al bando di finanziamento BEN-essere di UNIAMO Federazione Malattie Rare.
A tal fine

DICHIARO

- che l'Associazione è iscritta al RUNTS con provvedimento n. _____ del _____
- che è stata effettuata l'iscrizione dell'Associazione come membro della Rete Federativa (allego screenshot del RUNTS)
- che l'Associazione è in regola con il pagamento della quota associativa
- che il numero di persone che hanno usufruito del servizio di supporto psicologico (utenti singoli) dal 1 gennaio 2023 al 31 agosto 2023 è di _____ di cui
 - * _____ pazienti
 - * _____ caregiver
 - * _____ siblings
- che il numero di persone che presumibilmente usufruirà del servizio dal 1° settembre al 31 dicembre 2023 è di _____ di cui
 - * _____ pazienti
 - * _____ caregiver
 - * _____ siblings
- che le spese sostenute per il progetto sono di euro _____ come da prospetto (all. 3) allegato.