

## 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.