



ISTITUTO PUBBLICO PARITARIO
FORM@T
Gestione ABICI ONLUS
Società Cooperativa Sociale
Sede Legale: Via Aquileia, 32 – 90144 Palermo
Partita IVA: 06262370825
Centralino: (+39).091.525801
E-mail: presidenza@istitutoformat.eu
E-mail: direzione@abicionlus.it
P.E.C.: abicionlus@pec.it
www.abiciformazione.it
www.istitutoformat.it



MODULO PARTNER

Modulo per la Manifestazione d'Interesse, in qualità di Partner riservato agli Enti AFAM e alle associazioni culturali a valere sul Bando relativo alla concessione di contributi per le attività "Il Cinema dell'Inclusività" MIC DG CA|16/01/2025| decreto 97 - PIANO NAZIONALE CINEMA E IMMAGINI PER LA SCUOLA A.S. 2025/2026

1. Dati Generali del Partner

- Nome dell'Ente/associazione culturale: _____
- Codice Fiscale: _____
- Partita IVA: _____
- Sede Legale: _____
 - Indirizzo: _____
 - Città: _____
 - CAP: _____
 - Provincia: _____
 - Regione: _____
- Telefono: _____
- Email: _____

2. Rappresentante Legale dell'Ente

- Nome e Cognome: _____
- Codice fiscale: _____
- Ruolo/Carica: _____

3. Esperienza Precedente in Progetti Simili

Indicare il titolo dei progetti ammessi a finanziamento nelle precedenti edizioni del Programma Cinema e Immagini per la scuola finanziati dal MIM e MC di cui l'ente è stato partner.

- _____
- _____

Dichiarazione di Impegno e Consenso



ISTITUTO PUBBLICO PARITARIO
FORM@T
Gestione ABICI ONLUS
Società Cooperativa Sociale
Sede Legale: Via Aquileia, 32 – 90144 Palermo
Partita IVA: 06262370825
Centralino: (+39).091.525801
E-mail: presidenza@istitutoformat.eu
E-mail: direzione@abicionlus.it
P.E.C.: abicionlus@pec.it
www.abiciformazione.it
www.istitutoformat.it



Con la presente, l'Ente/Associazione culturale dichiara di essere interessato/a a partecipare al progetto proposto da ABICI ONLUS SOC. COOP. SOCIALE ENTE GESTORE DELL'ISTITUTO PARITARIO FORMAT per il Bando "Cinema e Immagini per la Scuola" in qualità di partner.

Data:

Firma del Rappresentante Legale

Si allega curriculum dell'ente/associazione