**Anexa 2**

|  |
| --- |
| **FIȘĂ PARTENER DATE DE IDENTIFICARE**  |
| Denumire organizaţie  |  |
| E-mail  |  |
| Cod de înregistrare fiscală / Înregistrare în registrul asociațiilor și fundațiilor |  |
| Anul înfiinţării  |  |
| Adresă  |  |
| **REPREZENTANTUL LEGAL**  |  |
| Prenume şi Nume  |  |
| Funcţie  |  |
| **PERSOANĂ DE CONTACT**  |  |
| Prenume şi nume  |  |
| Funcţie  |  |
| Telefon:  |  |
| E-mail:  |  |
|  |  |
| **Experienta echipei aplicantului in domeniul derularii de proiecte cu finantare nerambursabila (in calitate de experți)** |  |
|  |  |
| Titlul proiectului (conform contractului de finanţare)  |  |
|  |  |
| Calitatea avută în cadrul proiectului  |  |
| Obiectivul proiectului  |  |
| Stadiul implementării proiectului  |  |
|  |  |
| Activităţi desfăşurate de aplicant în cadrul proiectului  |  |
| Sursa de finanțare (bugetul de stat, local, surse externe nerambursabile, surse extreme rambursabile, etc.)  |  |
| Numele instituției finanțatoare  |  |
|  |  |
| **Numar experti relevanti disponibili, avand in vedere profilul de partener solicitat, cu experienta in:** **- activitati privind calitatea vietii****- planificare strategica****- cercetare si/sau evaluare in administratia publica****- digitalizare in administratie publica****Dovada experientei de cel putin 6 luni in colaborari cu autoritatile administratiei publice locale, inclusiv pe tema digitalizarii.**  |  |
|  |  |
| **MOTIVARE**: Care este motivaţia dumneavoastră pentru a vă implica în acest parteneriat  |  |
| **ACTIVITĂŢI**: În care din domeniile de interes ale proiectului doriti sa va implicati in cadrul parteneriatului  |  |
| **CONTRIBUŢIE**: Care va fi contribuţia activă a instituţiei/organizatiei dumneavoastră la activitatea/activităţile bifate mai sus?  |  |

**Nume și prenume reprezentant legal**

**Semnătura**

**Data**