**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**