

**Bando per il finanziamento di progetti di rilevanza locale promossi da Odv, Aps e Fondazioni del terzo settore - annualità 2023-2024. DGR 2241/2022.**

**MODULO FAC SIMILE PER LA PRESENTAZIONE DEL PROGETTO**

**Il presente modulo costituisce una traccia dei dati da raccogliere per facilitare la raccolta e la pre-compilazione della domanda da presentare esclusivamente on line.**

**Potrebbe presentare differenze non sostanziali rispetto all’interfaccia del modulo informatizzato.**

* **ATTENZIONE!**Il presente modulo si riferisce ai soli dati da inserire successivamente alla **registrazione dell’Ente capofila sulla piattaforma SIBER**, passaggio indispensabile per l’invio della domanda. **Prima della compilazione il legale rappresentante** dell’Ente capofila che intende presentare domanda di partecipazione deve **preventivamente registrare** **i dati anagrafici dell’Ente** e può censire eventuali altri utenti che possono operare sulla piattaforma online.

A questo link <https://sociale.regione.emilia-romagna.it/bandi/2022/bando-sostegno-progetti-rilevanza-locale-2022-2024> saranno rese disponibili le ***Istruzioni per la Registrazione.***

*I campi contrassegnati con \* sono obbligatori*

**Quadri Ente Capofila e Compilatore**

Questi quadri verranno compilati in automatico sulla base dei datiforniti in fase di Registrazione (preliminare all’inserimento dati).

**Quadro Firmatario**

**Chi firmerà la domanda di finanziamento?**

□ il Rappresentante Legale

□ un Delegato

Se verrà scelta la prima opzione verranno visualizzati i dati già inseriti nella Fase di registrazione.

Nel secondo caso invece andranno indicate le seguenti informazioni e allegata la delega:

**CODICE FISCALE DEL DELEGATO** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**COGNOME DEL DELEGATO** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NOME DEL DELEGATO** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-

**+ allegato delega firmata con firma autografa o digitale** (file pdf o .p7m)

**Quadro Altri soggetti della partnership progettuale**

Il quadro consente di inserire i **soggetti partner**. NB: inserire almeno due enti partner oltre all’Ente capofila. Si ricorda che l’ente partner deve rispettare i requisiti previsti per l’Ente capofila (Cfr. Par. 6 del Bando)

**CODICE FISCALE** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DENOMINAZIONE ENTE** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**TIPOLOGIA ENTE** indicare una opzione tra le seguenti

□ Associazione di promozione sociale (APS)

□ Organizzazione di volontariato (ODV)

□ Fondazioni Terzo settore

**SEDE LEGALE**\* (indicare Comune e Provincia) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DISTRETTO SOCIO-SANITARIO** (compilato in automatico, da verificare) \*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**L’ENTE è composto prevalentemente da soci al di sotto dei 35 anni?**

□ SI

□ NO

**Quadro Referente**

Persona incaricata di gestire il progetto, interfaccia tra l’Ente Capofila e l’amministrazione regionale

**NOME\*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**COGNOME\*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**TELEFONO\*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**EMAIL\*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Quadro Scheda progetto**

**TITOLO del PROGETTO\*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DATA INIZIO**\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Inserire una data uguale o successiva all’ 1/5/2023

**DATA FINE\***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Inserire una data uguale o precedente al 30/11/2024

**Sottoquadro Aree Prioritarie di intervento\***

**SELEZIONARE UNA O PIÙ AREE TRA LE SEGUENTI**

* **contrasto delle solitudini involontarie** specie nella popolazione anziana attraverso iniziative e percorsi di coinvolgimento attivo e partecipato;
* **sostegno all’inclusione sociale**, in particolare delle **persone con disabilità e non autosufficienti**;
* **contrasto delle condizioni di fragilità e di svantaggio** della persona al fine di intervenire sui fenomeni di marginalità e di esclusione sociale;
* **promozione della partecipazione e del protagonismo dei minori e dei giovani**, perché diventino agenti del cambiamento;
* **sostegno scolastico al di fuori dell’orario scolastico ed extra-scolastico** (attività sportive, musicali, studio, ecc.);
* **sviluppo e rafforzamento dei legami sociali**, da promuovere all’interno di aree urbane o extraurbane disgregate o disagiate, con particolare riferimento allo sviluppo di azioni comunitarie, di coesione, che abbiano l’obiettivo di creare legami e relazioni significative e che favoriscano la partecipazione delle famiglie alla vita di quartieri;
* **sviluppo di forme di welfare generativo di comunità** anche attraverso il coinvolgimento attivo e partecipato in attività di utilità sociale dei soggetti che beneficiano di prestazioni di integrazione e sostegno al reddito;
* **sviluppo e rafforzamento della cittadinanza attiva**, della legalità e della corresponsabilità, anche attraverso la tutela e la valorizzazione dei beni comuni e dei beni confiscati alla criminalità organizzata;
* **sensibilizzazione delle persone** sulla necessità di adottare comportamenti responsabili per contribuire a minimizzare gli effetti negativi dei **cambiamenti climatici** sulle comunità naturali e umane; promozione di azioni e buone pratiche di economia circolare volte a ridurre l’impatto sull’ambiente delle attività umane e incentivare modelli di consumo e produzione sostenibili

**Quadro Descrizione e articolazione del progetto**

**ANALISI DEL CONTESTO\*** descrivere il bisogno a cui risponde il progetto **-** Max 800 caratteri

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**OBIETTIVI SPECIFICI\* -** Max 800 caratteri

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DESCRIZIONE GENERALE DEL PROGETTO\*** indicare in sintesi l’insieme delle azioni che si intende realizzare -Max 1500 caratteri

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**EVENTUALI SINERGIE E COLLABORAZIONI CON SOGGETTI PUBBLICI E PRIVATI** **DEL TERRITORIO**

se presenti indicare quali - Max 1000 caratteri

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**LUOGHI E/O SEDI DI REALIZZAZIONE DELLE ATTIVITÀ**\* - Max 500 caratteri

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**EVENTUALE PRESENZA DEL TEMA DELLA TECNOLOGIA E/O DEL SUO UTILIZZO** - Max 500 caratteri

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DESCRIZIONE DEL RUOLO SVOLTO DAI SINGOLI ENTI PARTNER E DELLE MODALITÀ DI COLLABORAZIONE E COOPERAZIONE INTERNE\* -** Max 2000 caratteri

Indicare esplicitamente di quali attività i partner si occuperanno oppure quale ruolo operativo svolgeranno e descrivere le modalità di incontro/confronto e di coordinamento.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**RISULTATI SUL MEDIO PERIODO E IMPATTI ATTESI****\* -** Max 2000 caratteri

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CAPACITÀ DEL PROGETTO DI ATTIVARE NUOVE RISORSE**\* Max 1000 caratteri

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**LIVELLO DI COINVOLGIMENTO E STRUMENTI DI ATTIVAZIONE DEI BENEFICIARI** **E DELLA COMUNITÀ**\* - Max 2000 caratteri

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NUMERO VOLONTARI CHE SI PREVEDE DI IMPIEGARE PER LA REALIZZAZIONE DELLE ATTIVITÀ\*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Inserire un numero intero

**Quadro Destinatari progetto**

Indicare il numero dei destinatari previsti dal progetto, indicandone la tipologia. E’ obbligatorio compilare almeno una tipologia.

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipologia di destinatari** | **Numero previsto** |
| Nuclei familiari |  |
| Bambini e ragazzi (entro le scuole superiori) |  |
| Giovani (entro i 34 anni) |  |
| Anziani (over 65) |  |
| Disabili |  |
| Migranti, rom e sinti |  |
| Soggetti in condizione di povertà e/o disagio sociale |  |
| Senza fissa dimora |  |
| Soggetti con dipendenze |  |
| Multiutenza |  |
| Soggetti della comunità territoriale |  |
| Altro (specificare) |  |
|  |  |

**Quadro Azioni specifiche che si intende attuare**

Per ogni azione che si intende realizzare indicare il titolo, una descrizione e il periodo di realizzazione

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.** | **Titolo azione** (max 128 caratteri) | **Descrizione azione** (max 2048 caratteri) | **Mese/anno inizio\***  (es. 6/23) | **Mese/anno**  **fine\***  (es. 11/24) |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| n.. |  |  |  |  |

\* devono essere compresi tra le date di inizio e fine del progetto complessivo

**Quadro Piano economico – costi previsti**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Importo |
| 1. **Spese generali di gestione del progetto**   Sono le spese riferibili a progettazione, amministrazione, coordinamento e rendicontazione. **Max 20% del costo complessivo** | € |
| 1. **Spese di personale PROPRIO (gestito dal capofila o dai partner):** | |
| * 1. Spese per collaboratori dipendenti | € |
| 2.2 Spese per personale acquisito in altre forme | € |
| **3. Spese per acquisto attrezzature, materiale di consumo, beni strumentali, piccoli arredi, ecc. Max 30% del costo complessivo.** Non sono ammesse spese per acquisto di beni il cui valore singolo superi i 516,46 €. | |
| 3.1 Spese materiale di consumo | € |
| 3.2 Spese piccoli arredi | € |
| 3.3 Spese attrezzature | € |
| * 1. Spese per acquisto beni di altro tipo | € |
| 1. **Spese per acquisto servizi:** | |
| * 1. Spese per personale educativo, psicologi, conduttori di attività, ecc. | € |
| * 1. Spese per formazione | € |
| * 1. Spese promozionali e divulgative | € |
| * 1. Spese per prodotti assicurativi | € |
| * 1. Spese per acquisto servizi di altro tipo | € |
| 1. **Rimborsi spese volontari** | € |
| 1. **Spese di gestione immobili** (riconducibili ad attività progettuali): | |
| * 1. Spese per piccole manutenzioni ordinarie | € |
| * 1. Spese per utenze | € |
| * 1. Spese per affitto | € |
| * 1. Spese per immobili di altro tipo | € |
| **TOTALE** (minimo 12.000 €) | € |

**Quadro Piano economico - entrate previste**

**FINANZIAMENTO REGIONALE RICHIESTO**\* € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(compreso tra 12.000 e 25.000 €; non deve superare il costo totale del progetto)

**QUOTA A CARICO DEI SOGGETTI DELLA PARTNERSHIP PROGETTUALE** (comprensiva del capofila) € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**QUOTA A CARICO DI ENTI PUBBLICI\* €**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

se maggiore di zero INDICARE QUALI (max 250 car.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**QUOTA A CARICO DI ALTRI SOGGETTI \* €** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

se maggiore di zero INDICARE QUALI (max 250 car.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**TOTALE ENTRATE\* €** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NB: deve coincidere con il Totale Costi previsti indicato nel quadro precedente

**Quadro Dichiarazioni**

**□** DICHIARO di aver preso visione dell’Informativa privacy presente nel bando **\***

**□** DICHIARO di essere consapevole di quanto previsto dal DPR 445/2000 e ss.mm., in particolare all’art. 75 (Decadenza dai benefici) e all'art. 76 che stabilisce che “chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico, è punito ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia **\***

**□** DICHIARO di assumere l’impegno di utilizzare gli strumenti e le metodologie di monitoraggio e rendicontazione fornite dagli Enti gestori dei Centri di servizio per il Volontariato \*

**□** DICHIARO che, l’Associazione che legalmente rappresento, è un’associazione di promozione sociale iscritta nel Registro unico nazionale del Terzo settore o in fase di trasmigrazione alla data di approvazione del presente Bando

*\* obbligatoria per associazioni di promozione sociale (APS)*

**□** DICHIARO che, l’Organizzazione che legalmente rappresento, è un’organizzazione di volontariato iscritta nel Registro unico nazionale del Terzo settore o in fase di trasmigrazione alla data di approvazione del presente Bando

*\* obbligatoria per organizzazioni di volontariato (ODV)*

**□** DICHIARO che la Fondazione che legalmente rappresento è iscritta nel Registro unico nazionale del Terzo settore ovvero è una Onlus iscritta all'anagrafe unica di cui all'art. 11 del D.Lgs. n. 460/1997

*\* obbligatoria per le Fondazioni*

**□** DICHIARO che nel caso in cui vi siano nella partnership ENTI con sede legale fuori distretto (deroga consentita al max per il 20% dei partner), essi hanno sede operativa nel distretto e una comprovata e consolidata operatività nel territorio in cui si svolge il progetto

*\* obbligatoria nel caso descritto*

**□** DICHIARO che l’associazione capofila è composta prevalentemente da soci sotto i 35 anni (facoltativa)

**FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE O DI UN SUO DELEGATO (solo se sopra previsto con delega)**

Autografa (con caricamento doc. identità) oppure Digitale