

**Bando per il finanziamento di progetti di rilevanza locale promossi da Odv, Aps e Fondazioni - annualità 2024-2026.**

**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 on line e potrebbe presentare differenze non sostanziali rispetto all’interfaccia del modulo informatizzato.

*I campi contrassegnati con \* sono obbligatori*

**PRIMA FASE – REGISTRAZIONE DATI ENTE CAPOFILA**

**Il legale rappresentante** dell’Ente capofila, o un suo delegato, che intende presentare domanda di partecipazione dovrà **preventivamente registrare** **i dati anagrafici dell’Ente** (se non l’avesse già registrato in occasioni precedenti) e potrà in quella fase indicare eventuali altri utenti delegati e/o compilatori che possono operare sulla piattaforma online.

* **Ente Capofila**

Questi quadri verranno compilati in automatico sulla base dei datiforniti in fase di Registrazione, ovvero:

* Ragione sociale (denominazione) dell’Ente \*
* Codice fiscale dell’Ente \*
* Indirizzo Sede legale dell’Ente\*
* E-mail \*
* PEC\*
* Telefono \*
* Tipologia Ente: indicare se Associazioni di promozione sociale (APS)/Organizzazione di volontariato (ODV)/Altro Ente di Terzo Settore (Fondazioni del Terzo Settore)/ Altro soggetto (Fondazione Onlus)

* **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)

**SECONDA FASE – PARTNER E PROGETTO**

 **Altri soggetti della partnership progettuale**

Indicare i seguenti dati per ogni **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

□ Fondazioni Onlus

**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

 **Referente**

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

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

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

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

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

* **Scheda progetto**

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

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

Inserire una data uguale o successiva all’ 1/11/2024

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

Inserire una data uguale o precedente al 30/06/2026

* **Aree Prioritarie di intervento\***

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

1. **contrasto delle solitudini involontarie** specie nella popolazione anziana attraverso iniziative e percorsi di coinvolgimento attivo e partecipato;
2. **sostegno all’inclusione sociale**, in particolare delle **persone con disabilità e non autosufficienti**;
3. **contrasto delle condizioni di fragilità e di svantaggio** della persona al fine di intervenire sui fenomeni di marginalità e di esclusione sociale;
4. **promozione della partecipazione e del protagonismo dei minori e dei giovani**, perché diventino agenti del cambiamento;
5. **sostegno scolastico al di fuori dell’orario scolastico ed extra-scolastico** (attività sportive, musicali, studio, ecc.);
6. **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;
7. **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;
8. **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;
9. **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

* **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

* **Destinatari progetto**

Indicare il numero dei destinatari previsti dal progetto, indicandone la tipologia. È 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) |   |

* **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. 11/24) | **Mese/anno****fine\*** (es. 06/26) |
| 1 |    |    |   |   |
| 2 |    |   |   |   |
| 3 |    |    |   |   |
| 4 |    |    |   |   |
| 5 |    |    |   |   |
| 6 |    |    |   |   |
|   |    |    |   |   |
| n.. |    |    |   |   |

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

* **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 €) | € |

* **Piano economico - entrate previste**

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

(deve essere inferiore a 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 nella fase precedente

* **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 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

*\* 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

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

**□** DICHIARO che la Fondazione che legalmente rappresento è iscritta nel Registro unico nazionale del Terzo settore oppure 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