

Bando regionale per il finanziamento di progetti di rilevanza locale promossi da Organizzazioni di Volontariato, Associazioni di Promozione sociale e Fondazioni del terzo settore. Annualità 2026-2027 di cui alla DGR 29 del 19/01/2026

MODULO FAC SIMILE PER LA PRESENTAZIONE DEL PROGETTO

Il presente modulo costituisce una traccia dei dati da raccogliere per facilitare la raccolta e la precompilazione della domanda da presentare on line sulla piattaforma SIBER e potrebbe presentare differenze non sostanziali rispetto all'interfaccia del modulo informatizzato.

*I campi contrassegnati con * sono obbligatori*

PRIMA FASE – REGISTRAZIONE DATI ENTE CAPOFILA E PRESENTAZIONE DOMANDA

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**

Nella presentazione della domanda questi quadri verranno compilati in automatico sulla base dei dati forniti 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: Associazioni di promozione sociale (APS)/Organizzazione di volontariato (ODV)/ Altro Ente di Terzo Settore (Fondazioni del Terzo Settore)/ Altro soggetto (Fondazione Onlus)
-
- **Ente capofila con sede legale fuori regione (NB: solo per soggetti di cui al par. 4 lettera c).**

Se la sede legale dell'ente che presenta la domanda è fuori dalla regione Emilia-Romagna indicare obbligatoriamente l'indirizzo della SEDE OPERATIVA **in Emilia-Romagna**

- **COMUNE** _____ **PROVINCIA** _____
- **VIA** _____
- **NUMERO CIVICO** _____

- **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**.

NOTA BENE:

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. 4 - Beneficiari delle risorse)

CODICE FISCALE _____

DENOMINAZIONE ENTE _____

TIPOLOGIA ENTE indicare una opzione tra le seguenti

- ☐ Associazione di promozione sociale (APS)
- ☐ Organizzazione di volontariato (ODV)

- ☐ Fondazione Terzo settore
- ☐ Fondazione 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' 1/5/2026

DATA FINE* _____

Inserire una data uguale o precedente al 31/12/2027

- **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. 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)	

- 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. 5/26)	Mese/anno fine* (es. 12/27)
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, gestione, amministrazione, coordinamento e rendicontazione. Max 20% del costo complessivo	
1.1 per collaboratori dipendenti	€
1.2 personale acquisito in altre forme	€
2. Spese per personale dedicato ad attività progettuali/operative (personale educativo, psicologi, conduttori di attività, ecc):	
2.1 per collaboratori dipendenti	€
2.2 personale acquisito in altre forme	€
3. Spese di formazione	
3.1 per collaboratori dipendenti	€
3.2 di altro tipo	€
4. Spese per attività promozionali o divulgative	
4.1 per collaboratori dipendenti	€
4.2 di altro tipo	€
5. 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 €.	
5.1 Materiale di consumo	€
5.2 Piccoli arredi	€
5.3 Attrezzature	€
5.4 Beni di altro tipo	€
6. Spese di gestione immobili (riconducibili ad attività progettuali):	
6.1 Manutenzioni ordinarie	€
6.2 Utenze	€
6.3 affitto	€
6.4 spese per gestione immobili di altro tipo	€
7. Spese per prodotti assicurativi	€
8. Rimborsi spese ai volontari/e	€
9. Altre spese (specificare)	€
TOTALE (minimo 12.000 €)	€

- **Piano economico - entrate previste**

FINANZIAMENTO REGIONALE RICHIESTO* € _____

(deve essere uguale o 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 *
- ☐ 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"
- ☐ di assumere l'impegno di utilizzare gli strumenti e le metodologie di monitoraggio fornite dagli Enti gestori dei Centri di servizio per il Volontariato *
- ☐ 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)*
- ☐ 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)*
- ☐ 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 INOLTRE

- ☐ che l'ente che legalmente rappresento ha adottato un modello organizzativo interno decentrato, caratterizzato da un unico codice fiscale cui fanno capo varie sedi operative regionali, provinciali e sub-provinciali, attraverso le quali sono declinate territorialmente le attività * *obbligatoria per gli Enti con sede legale fuori Regione*

In tal caso DICHIARO CHE (*solo Enti con sede legale fuori Regione*)

- ☐ che l'ente ha una sede operativa sul territorio della Regione Emilia-Romagna, disponibile da almeno un anno e si allega titolo di godimento della sede
- ☐ che l'ente svolge sul territorio regionale attività da almeno un anno alla data di approvazione del bando e si allega relazione
- ☐ nel caso in cui vi siano nella partnership ENTI con sede legale fuori distretto, che essi hanno sede operativa stabile nel distretto e svolgono sul territorio distrettuale attività comprovabili da almeno un anno.
* *obbligatoria nei casi descritti*
- ☐ che l'associazione capofila è composta prevalentemente da soci sotto i 35 anni (facoltativa)

- **Allegati**

**Obbligatoria in caso di Ente capofila con sede legale fuori dalla Regione Emilia-Romagna*

- Titolo di godimento della sede operativa sul territorio della Regione Emilia-Romagna
- Relazione delle attività svolte nell'anno precedente la data di approvazione del bando

(Formati ammessi: pdf, p7m; Dimensione massima: 5Mb)

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

Autografa (con caricamento doc. identità) oppure Digitale