**FORMULARIO DI PROGETTO**

**Associazione proponente**

|  |
| --- |
|  |

**Indirizzo Sede Legale CAP Comune**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**Indirizzo Sede Operativa (se diversa dalle sede legale) CAP Comune**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**Telefono fisso Cellulare Fax E-mail**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

**Codice Registro Regionale Codice fiscale Num. totale Soci di cui Soci attivi Num. dipendenti**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| VI0 |  |  |  |  |  |  |

**Legale rappresentante Telefono E-mail**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**Responsabile progetto** (se persona diversa dal legale rappr.) **Telefono E-mail**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**Descrizione associazione proponente (max 1.000 caratteri)**

*Indicare scopi statutari, attività ordinaria, servizi, collaborazioni con enti/associazioni)*

|  |
| --- |
|  |

**Progetti finanziati dal CSV con Bando 2013 e Bando 2014**

*(da compilare solo da parte delle associazioni che hanno ricevuto un finanziamento dal CSV per progetti presentati nell’ambito del Bando 2013 e/o del Bando 2014 nella linea di intervento Solidarietà)*

**Bando 2013**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Titolo del progetto |  | |
| Contributo € |  |

**Bando 2014**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Titolo del progetto |  | |
| Contributo € |  |

**PRESENTAZIONE del PROGETTO**

**Titolo**

|  |
| --- |
|  |

**Durata**

Data di avvio prevista (dopo il 21/11/2015) Data di conclusione prevista (entro il 31/12/2016)

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**Costo complessivo Contributo richiesto Cofinanziamento**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**Motivazione (max 1.000 caratteri)**

*Descrivere il contesto e i bisogni/problemi rilevati ai quali si intende dare una risposta.*

|  |
| --- |
|  |

**Obiettivo del progetto**

*Descrivere l’obiettivo che il progetto si prefigge di raggiungere rispetto ai bisogni/problemi rilevati.*

*Evidenziare anche come l’obiettivo si lega alle finalità del presente Bando (contrasto di situazioni di difficoltà, emergenza e disagio legate alla povertà - sostegno a percorsi di attenzione e cura delle persone – promozione di integrazione e inclusione sociale – tutela dell’ambiente e dei beni comuni).*

|  |
| --- |
|  |

**Destinatari del progetto**

*Descrivere a chi si rivolge il progetto e indicativamente il numero di questi soggetti (ad es.: giovani che frequentano gli istituti superiori dei comuni di … - n. 160; loro familiari – n. 50; insegnanti – n. 10).*

|  |  |
| --- | --- |
| Soggetti destinatari | Numero |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Piano delle attività da realizzare**

*Descrivete le attività previste in relazione all’obiettivo sopra indicato. Indicate chi fa cosa (comprese le attività affidate a eventuali partner), le modalità organizzative e gestionali.*

|  |
| --- |
| **ATTIVITÀ** |
| 1. |
| 2. |
| 3. |
| 4. |
| 5. |
| 6. |
| 7. |
| 8. |

**Innovatività**

1. Progetto nuovo
2. Progetto già realizzato

Scrivere SI accanto a una delle due opzioni.

*In caso di progetto già realizzato (opzione b) descrivere brevemente nello spazio sottostante le eventuali innovazioni/cambiamenti che si vogliono apportare (es.: maggiore copertura territoriale, nuove metodologie, nuovi temi trattati, nuove modalità di coinvolgimento dei destinatari).*

|  |
| --- |
|  |

**Ruolo dei volontari**

|  |  |
| --- | --- |
| Numero | Ruolo/Compito ricoperto nel progetto |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Rete dei soggetti partner coinvolti attivamente nel progetto**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ORGANIZZAZIONI** | | **ATTIVITÀ SVOLTA DAL PARTNER**  (che tipo di assistenza o beni mettono a disposizione per valorizzare il progetto, ad es. partecipazione alla fase di ideazione del progetto, disponibilità di locali, …) |
| Associazioni di volontariato iscritte al Registro Reg.le | N. Registro Reg.le | Ruolo |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Altre organizzazioni del Terzo Settore (associazioni di promozione sociale, associazioni di volontariato non iscritte, Coop. Sociali, Fondazioni) | | Ruolo |
|  | |  |
|  | |  |
| Altri soggetti (es.: Enti Locali, Aziende ULSS, Scuole, Altro) | | Ruolo |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |

**Soggetti incaricati**

*Indicate tutti i soggetti ai quali verrà affidato un incarico retribuito nel progetto (liberi professionisti, studi associati, personale che svolge prestazione occasionale, società, cooperative, ecc.). Attenzione: è necessario allegare alla domanda una breve descrizione/presentazione di ogni soggetto o il Curriculum Vitae nel caso di persone.*

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome e Nome o Ragione sociale | Ruolo ricoperto nel progetto |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Monitoraggio e valutazione**

*Specificate le modalità e gli strumenti che saranno adottati per monitorare le attività in itinere e per verificare i risultati conseguiti in confronto con i risultati attesi.*

|  |
| --- |
|  |

**Check list dei documenti da presentare** (la modulistica per la presentazione del progetto è disponibile nella sezione Bando 2015 del sito [www.csv-vicenza.org](http://www.csv-vicenza.org/))

Formulario di progetto firmato dal legale rappresentante dell’OdV proponente

Piano economico preventivo del progetto firmato dal legale rappresentante dell’OdV proponente

Copia del documento di identità del legale rappresentante

Eventuali lettere di partenariato

Bilancio consuntivo 2014 (da predisporsi sul modello della Regione del Veneto)

Breve presentazione/descrizione di ogni soggetto al quale venga affidato un incarico (Curriculum Vitae nel caso di personale specializzato)

Dichiarazione firmata dal Presidente con la composizione attuale del Consiglio Direttivo

**Domanda di contributo**

Il sottoscritto       legale rappresentante dell’associazione       iscritta al Registro Regionale delle organizzazioni di volontariato al numero VI0      con la presente

**chiede**

un contributo di Euro       per il finanziamento del progetto denominato       nell’ambito del Bando 2015.

**Autorizza** sin d’ora, in caso di concessione del contributo, l’effettuazione di verifiche da parte del Centro di Servizio per il Volontariato della provincia di Vicenza delle iniziative sovvenzionate e dell’impiego del contributo concesso e a fornire un resoconto consuntivo alla conclusione del progetto.

**Dichiara**

* di essere consapevole che la mancata compilazione e/o presentazione della documentazione obbligatoria (Formulario di progetto e Piano economico preventivo sottoscritti dal legale rappresentante e documento d’identità del legale rappresentante) comporterà l’automatica inammissibilità della domanda di contributo;
* di consentire che informazioni, dati e immagini sull’intervento finanziato siano disponibili per eventuali usi pubblicitari e/o editoriali da parte del CSV;
* che i dati esposti e le dichiarazioni fatte ai fini della valutazione del progetto sono veritiere e fondate su fonti documentali ufficiali o su stime ricavate da elementi di valutazione reali e comunque sempre reperibili;
* che l’associazione rappresentata rientra nelle tipologie di soggetti aventi titolo per concorrere al bando.

**IL LEGALE RAPPRESENTANTE**

*(Firma leggibile ed eventuale timbro)*

Luogo e data

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

INFORMATIVA AI SENSI DEL D.LGS. 30/06/2003 n. 196

Con riferimento ai dati trasmessi al CSV si informa che gli stessi verranno trattati in relazione alle esigenze di gestione del progetto in forma scritta e/o supporto magnetico, elettronico o telematico, per tutta la durata del progetto e anche successivamente per l’espletamento di tutti gli adempimenti e per diffondere i risultati, i prodotti ed il materiale eventualmente realizzato. Relativamente ai dati medesimi si possono esercitare i diritti di rettifica, aggiornamento e recesso previsti dall’art. 7 del D.Lgs. 196/2003. Il titolare del trattamento dei dati è il Centro di Servizio per il Volontariato della provincia di Vicenza – Contrà Mure San Rocco 37/A – VICENZA.

CONSENSO AI SENSI DELLA LEGGE 196/2003

Con la presente dichiaro di aver ricevuto completa informativa ed esprimo il consenso al trattamento dei dati personali forniti con la presente richiesta di contributo per le finalità indicate nell’informativa stessa e nei limiti ivi indicati.

**IL LEGALE RAPPRESENTANTE**

*(Firma leggibile ed eventuale timbro)*

Luogo e data

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