|  |  |
| --- | --- |
|  | **Domanda di contributo**  **BANDO “UN IMPEGNO**  **CONDIVISO DI CURA”** |

**1. Informazioni sull’associazione**

Denominazione (per esteso ed eventuale acronimo)

|  |
| --- |
|  |

Anno di costituzione Codice Fiscale Cod. di iscr. Ex Registro Regionale Repertorio RUNTS

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

Numero soci Numero volontari attivi Numero dipendenti

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

**Sede legale**

Indirizzo CAP Comune Prov.

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

Telefono E-mail Sito Internet Cellulare

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

**Sede operativa (se diversa)**

Indirizzo CAP Comune Prov.

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

Telefono E-mail Sito Internet Cellulare

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

**Legale rappresentante**

Cognome Nome Qualifica nell’associazione

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

Telefono E-mail

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

**Responsabile del progetto (se persona diversa dal legale rappresentante)**

Cognome Nome Qualifica nell’associazione

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

Telefono E-mail

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

**Descrizione dell’associazione proponente (max 1000 caratteri)**

*Fornite una descrizione sintetica della vostra associazione (finalità, attività principali, collaborazioni stabili con altre organizzazioni/istituzioni).*

|  |
| --- |
|  |

**2. Informazioni sul progetto**

**Titolo del progetto**

|  |
| --- |
|  |

Costo complessivo

|  |
| --- |
|  |

Territorio principalmente coinvolto

 Intera Provincia di Vicenza  Comuni (elencare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)  Altro (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Durata del progetto**

*Le date effettive di avvio e conclusione del progetto saranno indicate nel Modello di accettazione del contributo che sarà inviato all’associazione di volontariato in allegato alla lettera di approvazione del progetto.* **N.B. I progetti dovranno terminare comunque entro il 31 marzo 2025.**

Data inizio prevista Data fine prevista (comunque entro 31 marzo 2025)

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

**Sintesi del progetto (max 1000 caratteri)**

*Fornite una descrizione sintetica della attività*

|  |
| --- |
|  |

**Motivazione del progetto (max 1500 caratteri)**

*Spiegare brevemente la motivazione alla base del progetto, descrivendo i bisogni rilevati a cui si intende dare una risposta.*

|  |
| --- |
|  |

**Obiettivi del progetto (max 1000 caratteri)**

*Gli obiettivi evidenziano i risultati e i cambiamenti attesi rispetto al bisogno rilevato (devono essere realistici, raggiungibili e misurabili).*

|  |
| --- |
|  |

**Destinatari del Progetto**

*Indicare i beneficiari diretti e indiretti del progetto specificandone le caratteristiche e il numero.*

|  |  |
| --- | --- |
| *TIPOLOGIA DESTINATARI* | *NUMERO* |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Descrizione delle attività (max 3000 caratteri)**

*Descrivere le attività previste in relazione agli obiettivi sopra indicati. Specificare la tempistica di realizzazione, le strategie di comunicazione, la metodologia di diffusione dei risultati ed eventuali affidamento delle attività a terzi.*

|  |
| --- |
|  |

**Rete/Collaborazioni**

*Indicare i soggetti coinvolti a titolo gratuito nel progetto e descrivere brevemente il loro ruolo. I partner qui indicati non possono in nessun caso essere destinatari di quote di contributo né essere fornitori di beni e devono aver sottoscritto la lettera di partenariato.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ORGANIZZAZIONI** | | **RUOLO DEL PARTNER**  (che tipo di assistenza o beni mettono a disposizione per valorizzare il progetto, …) |
| Associazioni di volontariato iscritte al ex Registro Regionale / RUNTS | N. Iscrizione | Descrizione |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Altre Associazioni NON iscritte | | Descrizione (che tipo di assistenza o beni mettono a disposizione per  valorizzare il progetto) |
|  | |  |
|  | |  |
| Altri Enti / Istituzioni / Organizzazioni | | Descrizione (che tipo di assistenza o beni mettono a disposizione per  valorizzare il progetto) |
|  | |  |
|  | |  |

**Volontari coinvolti nella realizzazione del progetto**

|  |  |
| --- | --- |
| Numero | Ruolo |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Monitoraggio e valutazione del progetto (max 1500 caratteri)**

|  |
| --- |
|  |

*Specificare le modalità e gli strumenti che saranno adottati per controllare l’andamento del progetto e per verificare il raggiungimento degli obiettivi.*

**3.Check list dei documenti da presentare**

**La documentazione per la presentazione del progetto è disponibile nella sezione Bandi del sito del CSV di Vicenza**

**(**[www.csv-vicenza.org](http://www.csv-vicenza.org/)**)**

* Formulario di progetto;
* Piano economico preventivo del progetto;
* Copia del documento di identità del legale rappresentante;
* Bilancio consuntivo 2022;
* Eventuali lettere di partenariato;
* Breve presentazione/descrizione di ogni soggetto al quale venga affidato un incarico (Curriculum Vitae nel caso di personale specializzato).

**Domanda di contributo**

Il sottoscritto legale rappresentante dell’associazione iscritta agli ex registri regionali OdV e ApS / RUNTS n.

Con la presente chiede un contributo di Euro per il finanziamento del progetto denominato a valere del Bando “Un impegno condiviso di cura”.

**Autorizza** sin d’ora, in caso di concessione del contributo, l’effettuazione di verifiche da parte del CSV di Vicenza, Round Table 34 e AFV Acciaierie Beltrame Spa delle iniziative sovvenzionate e dell’impiego dei contributi concessi e a fornire un resoconto consuntivo alla conclusione del progetto.

**Dichiara**

* di essere consapevole che la mancata compilazione di una sola delle parti della modulistica e/o la carenza di uno soltanto dei documenti da produrre obbligatoriamente comporterà l’automatica inammissibilità della domanda di contributo;
* di essere consapevole che sul sito web del CSV di Vicenza potranno essere pubblicati, a fini informativi e di trasparenza, i dati relativi alle associazioni partecipanti al bando e l’esito dello stesso, comprendente l’importo erogato alle associazioni assegnatarie;
* che i dati esposti e le dichiarazioni fatte ai fini della valutazione del progetto sono veritieri e fondati su fonti documentarie 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;
* di aver preso visione dell’informativa privacy consultabile al link: https://www.csv-vicenza.org/web/chi-siamo/privacy/

**IL LEGALE RAPPRESENTANTE**

*(Firma leggibile ed eventuale timbro)*

Luogo e data

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