**ALLEGATO B**

**BANDO “ LASCIA O RADDOPPIA”**

**PER LA REALIZZAZIONE DI PROGETTI D’ANIMAZIONE TERRITORIALE**

**ANNO 2017**

**Organizzazione di Volontariato proponente**

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

**FORMULARIO DI PRESENTAZIONE**

**DEL PROGETTO**

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

1. **Organizzazione di Volontariato (OdV) proponente**

|  |
| --- |
| **Denominazione** |
| Indirizzo Sede Legale |
| CAP  | Città | Provincia |
| Tel.  | Fax | Posta elettronica |
| Indirizzo Sede operativa |
| CAP  | Città | Provincia |
| Tel.  | Fax | Posta elettronica |
| Forma giuridica C. F. |
| Ambito di attivitàPrevalente |
| Numero di soci |
| Rappresentante legale |
| Referente per il progetto (se personadiversa dal rappresentante legale) |
| Indirizzo Referente |
| CAP  | Città | Provincia |
| Tel.  | Fax | Posta elettronica |
| **Tipologia [ A ]** Organizzazione iscritta al Registro delle Organizzazioni di Volontariato n° iscrizione……………………………… Data iscrizione……………………………… |
|  **[ B ]** Organizzazione non iscritta |
| Si ricorda che ogni OdV può presentare solo un progetto in qualità di proponente |
| Progetto presentato in qualità di OdV partner Inserire denominazione corso |

 **2. PARTNER COPROTAGONISTA E COFINANZIATORE dI PROGETTO**

|  |
| --- |
| **Denominazione** |
| Indirizzo Sede Legale |
| CAP  | Città | Provincia |
| Tel.  |  Fax  | Posta elettronica |
| Indirizzo Sede operativa |
| CAP  | Città | Provincia |
| Tel.  |  Fax  | Posta elettronica |
| Forma giuridica C. F. | C.F. |
| Ambito di attivitàPrevalente |
| Numero di soci |
| Rappresentante legale |
| **Tipologia [ A ]** Organizzazione iscritta al Registro delle Organizzazioni di Volontariato n° iscrizione……………………………… Data iscrizione……………………………… |
|  **[ B ]** Organizzazione non iscritta |
|  **[ C ]** Altro  |

 **(Ripetere la sezione 2. per ogni partner)**

**3. DESCRIZIONE DEL PROGETTO**

**3.1 Descrivere il contesto territoriale da cui scaturisce la proposta progettuale**

(individuazione dei bisogni e descrizione delle motivazioni della proposta avendo cura di verificare la coerenza con l’ambito di intervento della OdV proponente)

|  |
| --- |
|  |

**3.2 Analisi dei fabbisogni**

(Specificare le esigenze che danno origine all’idea progettuale e le modalità impiegate per rilevarle).

|  |
| --- |
|  |

**3.3 Obiettivi del progetto**

(Descrivere l’obiettivo generale e gli obiettivi specifici).

|  |
| --- |
|  |

**3.4 Risultati attesi**

Specificare in particolare i risultati e gli effetti attesi in termini di vantaggi per l’Odv proponente, per il mondo delle Odv Locali, per l’azienda/ente coprotagonista, per i cittadini del territorio target del progetto.

|  |
| --- |
|  |

**3.5 Destinatari**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tipologia dei destinatari** |  **N°** |  **%** |
| Volontari dell’OdV proponente |  |  |
| Volontari di altre OdV, specificandone la tipologia |  |  |
| Aspiranti volontari |  |  |
| Dipendenti dell’azienda/ente coprotagonista  |  |  |
| Cittadini |  |  |
| Studenti  |  |  |
| Altri … specificare  |  |  |
| Totale  |  |  |

**3.6 Durata del progetto**

|  |  |
| --- | --- |
| **n. Mesi :**  | **Periodo: dal al** |

**3.7 Planning delle attività**

Indicare le diverse fasi ed attività previste .

(Allegare il curriculum degli esperti eventualmente individuati per le attività qi riportate )

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Periodo** | **Attività**  | **Durata**  | **Esperto: Nominativo** **(se individuato)e breve descrizione delle competenze**  | **Destinatari coinvolti** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**3.8 Metodologie di lavoro**

Specificare le metodologie di lavoro (modalità di realizzazione delle attività previste (es. incontri di formazione, eventi, attività di ricerca, ecc. ) che si intendono utilizzare.

|  |
| --- |
|  |

**3.9 Monitoraggio e valutazione dell’attività**

Descrivere le attività di monitoraggio e valutazione che si intende realizzare e i relativi strumenti.

|  |
| --- |
|  |

**3.10 Attività di promozione e diffusione del progetto**

|  |
| --- |
|  |

**4. ALTRE COLLABORAZIONI**

**(Specificare altre collaborazioni di associazioni ed enti)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Denominazione** | **Nome del referente nel progetto** | **Contenuto della collaborazione** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**La collaborazione va certificata obbligatoriamente con lettere di adesione al progetto in cui sia definito il contenuto della collaborazione.**

**5. BUDGET**

**Attenzione:** le voci inserite sono tutte al lordo di IVA, IRPEF e contributi previdenziali.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| VOCI DI COSTO | ORE |  €/ORA(Costo medio orario) | IMPORTI | INDICARE CON UN (X) LE VOCI DI COSTO IN CAPO AL CSVSN |
| ESPERTI, DOCENTI, TUTOR, COORDINATORI E PERSONALE  |  |
| Esperti fascia A |  | **€** | **€** |  |
| Esperti fascia B |  | **€** | **€** |  |
| Esperti fascia C |  | **€** | **€** |  |
| Addetti segreteria e altri servizi |  | **€** | **€** |  |
| Coordinamento e direzione |  | **€** | **€** |  |
| Spese viaggio personale docente | **€** |  |
| Vitto e alloggio | **€** |  |
|  |  |  |
| **TOTALE SPESE PERSONALE**  | **€** |  |
|  **DI CUI IN CAPO AL CSVSN** | **=========** | **€**  |
| SPESE PARTECIPANTI  |  |
| Spese viaggio partecipanti | **€** |  |
| **TOTALE SPESE PARTECIPANTI** | **€** |  |
|  **DI CUI IN CAPO AL CSVSN** | **=========** |  |
| **VOCI DI COSTO** | **IMPORTI** | INDICARE CON UN (X) LE VOCI DI COSTO IN CAPO AL CSVSN |
| SPESE DI FUNZIONAMENTO E GESTIONE  |  |
| Affitto attrezzature (**max 20 % dell’importo totale**) | **€** |  |
| Licenze d’uso /software | **€** |  |
| Materiale di consumo  | **€** |  |
| Affitto spazi | **€** |  |
| Manutenzione ordinaria e pulizia locali | **€** |  |
| Spese forfetarie (max **4%** costo complessivo del progetto) | **€** |  |
| **TOTALE SPESE DI FUNZIONAMENTO E GESTIONE** | **€** |  |
| **Di CUI IN CAPO AL CSVSN €** |  |
| ALTRE SPESE (macrovoce) |  |
| Spese di stampa materiale promozionale  | **€** |  |
| Spese di informazione, pubblicità e materiale promozionaleSpecificare | **€** |  |
| ………. | **€** |  |
| Stampa di materiali didattici per partecipanti ( dispense, guide,ecc.) | **€** |  |
| Altri costi (SIAE, imposte locali, ecc.) | **€** |  |
| **TOTALE ALTRE SPESE** | **€** |  |
|  **DI CUI IN CAPO AL CSVSN** | **=========** | **€** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RIEPILOGO** | **TOTALE VOCE** | **% rispetto al costo del progetto** |
| TOTALE SPESE ESPERTI E PERSONALE  |  |  |
| **DI CUI IN CAPO AL CSVSN €**  |  |  |
| TOTALE SPESE PARTECIPANTI |  |  |
| **DI CUI IN CAPO AL CSVSN €** |  |  |
| TOTALE SPESE DI FUNZIONAMENTO E GESTIONE |  |  |
| **DI CUI IN CAPO AL CSVSN €** |  |  |
| TOTALE ALTRE SPESE |  |  |
| **DI CUI IN CAPO AL CSVSN €**  |  |  |
| **TOTALE COSTO DEL PROGETTO** |  |  |

**Il presente formulario si compone di n\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pagine**

INFORMATIVA AI SENSI DELL’ART.13 D. LGS. 196/03 e ss.mm.ii. PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il trattamento dei dati forniti sarà improntato ai principi della correttezza, liceità e trasparenza a tutela della riservatezza.

Ai sensi dell’art. 13 D. Lgs. 196/03 e ss.mm.ii., forniamo le seguenti informazioni:

1. I dati vengono trattati in forma scritta, su supporti magnetici, elettronici e telematici in relazione alle esigenze di valutazione, gestione e promozione del progetto.
2. I dati verranno trattati per tutta la durata dell’attività e successivamente allo scopo di diffondere i risultati, i prodotti ed il materiale eventualmente realizzato.
3. Il titolare del trattamento dei dati è il CSVSN.
4. Relativamente ai dati medesimi è possibile esercitare i diritti di rettifica, aggiornamento e cancellazione previsti dall’art.7 del D.Lgs.196/03 e ss.mm.ii. .

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI**

**D.Lgs. 196/03 e ss.mm.ii.**

Con la presente dichiaro di aver ricevuto completa informativa ed esprimo il consenso al trattamento dei dati personali nei per le finalità e per la durata precisati nell’informativa.

**Luogo e data**

|  |  |
| --- | --- |
| OdV Proponente | IL LEGALE RAPPRESENTANTE(Nome e Cognome in stampatello e timbro e firma leggibile) |

**Partner coprotagonista e cofinanziatore di progetto**

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione | IL LEGALE RAPPRESENTANTE(Nome e cognome in stampatello e timbro e firma leggibile) |
| Denominazione | IL LEGALE RAPPRESENTANTE(Nome e cognome in stampatello e timbro e firma leggibile) |
| Denominazione | IL LEGALE RAPPRESENTANTE(Nome e cognome in stampatello e timbro e firma leggibile) |

Aggiungere tante righe quanti sono i partner inseriti al punto 2 del Formulario