**ALLEGATO A**

**DOMANDA per la presentazione dEL progettO di**

**“formazione specifica”**

 **ANNO 2019**

(Documento da compilare in stampatello e da stampare sulla carta intestata dell’OdV proponente)

**Spett.le Centro di Servizio al Volontariato “San Nicola”**

**Via Vitantonio di Cagno 30**

**70124 BARI**

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov.\_\_\_\_\_

via/piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante dell’organizzazione di volontariato

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

con sede legale a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov.\_\_\_\_\_\_

via/piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PRESENTA IL PROGETTO DI “FORMAZIONE SPECIFICA” DENOMINATO**:

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

A tal fine allega la documentazione contrassegnata con una X nell’elenco che segue:

**□ a. formulario di presentazione del progetto con il consenso al trattamento dei dati (allegato B), compilato in ogni sua parte e sottoscritto dal legale rappresentante dell’OdV proponente e dei partner del progetto;**

**□ b. dichiarazione da parte del legale rappresentante rilasciata ai sensi del DPR 445/2000 attestante il possesso dei requisiti dell’OdV proponente;**

**□ c. bilancio anno 2017 regolarmente approvato dagli organi statutari con il relativo verbale dell’assemblea sottoscritto dal legale rappresentante dell’OdV;**

 **□ d. relazione anno 2018 sull’attività rientrante nei propri scopi statutari sottoscritta dal legale rappresentante dell’OdV;**

**□ e. documento attestante l’esistenza di una sede operativa nel territorio della ex Provincia di Bari (solo per le OdV con sede legale nazionale o regionale non rientrante nel territorio della ex Provincia di Bari);**

**□ f. fotocopia del documento d’identità in corso di validità del Rappresentante legale dell’OdV proponente;**

**□ g. lettere di adesione al progetto da parte degli enti che collaborano alla realizzazione dello stesso;**

**□ h. curricula docenti (se già individuati);**

**□ i. certificazione attestante la sussistenza dell’agibilità e il rispetto dei requisiti di sicurezza relativi alla struttura di svolgimento dell’iniziativa; in alternativa potrà essere presentata autocertificazione del proprietario o del gestore della struttura ai sensi del DPR 445/2000 attestante quanto sopra, corredata dal documento di riconoscimento del dichiarante;**

**Autorizza il Centro di Servizio al Volontariato “San Nicola” a pubblicare l’abstract del progetto presentato.**

Altresì dichiara l’autenticità e la veridicità, anche in ordine alla loro provenienza, delle dichiarazioni e della documentazione prodotta in sede di domanda e in tutte le ulteriori fasi relative alla gestione e rendicontazione del progetto presentato dal titolo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nell’ambito del presente regolamento, esonerando e sollevando il **Centro di Servizio al Volontariato “San Nicola”** con sede in Via Vitantonio Di Cagno 30 (Bari) da qualsivoglia responsabilità civile, penale e amministrativa.

Luogo e data

 IL LEGALE RAPPRESENTANTE

dell’OdV proponente

**ALLEGATO B**

 **FORMAZIONE SPECIFICA**

**ANNO 2019**

**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 persona diversa 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 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 ]** ETS**/**Altro  |

(Ripetere la sezione 2. per ogni partner)

**3. DESCRIZIONE DEL PROGETTO**

**3.0 Titolo e Abstract del progetto** (max 500 caratteri)

|  |
| --- |
|  |

**3.1 Descrizione del contesto territoriale da cui scaturisce la proposta progettuale**

Individuare i bisogni e descrivere le motivazioni della proposta, avendo cura di verificare la coerenza con l’ambito di intervento dell’OdV proponente

|  |
| --- |
|  |

**3.2 Analisi dei fabbisogni formativi**

Specificare le esigenze formative 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 sapere (conoscere), saper fare (capacità e abilità operative), saper essere (capacità e abilità comportamentali e attitudinali)

|  |
| --- |
|  |

**3.5 Destinatari**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tipologia dei destinatari** |  **N°** |  **%** |
| Volontari dell’OdV proponente |  |  |
| Volontari di altre OdV, specificandone la tipologia |  |  |
| Aspiranti volontari |  |  |
| Totale (min.20-max. 25 persone) |  |  |

**3.6 Durata**

|  |  |
| --- | --- |
| Durata complessiva del corso in oremin. 12-max. 20 ore **(incluse n.3 ore di gratuità e modelli organizzativi)** | **N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ore** |

**3.7 Articolazione del corso**

Indicare il calendario del corso.

(Allegare il curricula dei docenti individuati)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data | Contenuti attività formativa | n° ore | Docente: Nominativo (se individuato), tit. di studio e breve descrizione delle competenze teorico-tecniche nell’area tematica. |
|  |  |   **3** | **gratuità e modelli organizzativi** |
|   |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**3.8 Metodologie didattiche**

Specificare le metodologie didattiche (es. lezione frontale, lavori di gruppo, simulazioni) e gli strumenti (es. supporti informatici, supporti audio visivi) che si intende utilizzare

|  |
| --- |
|  |

**3.9 Monitoraggio e valutazione del corso**

Descrivere le attività di monitoraggio e valutazione che si intendono applicare e i relativi strumenti

|  |
| --- |
|  |

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

|  |
| --- |
|  |

**4. COMPOSIZIONE DELLA PARTNERSHIP TIMBRO E FIRMA LEGGIBILE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Denominazione** | **Timbro e Firma** | **Contenuto della collaborazione** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**La collaborazione va obbligatoriamente certificata con lettere di adesione al progetto che definiscano il contenuto della collaborazione**

****

**5. BUDGET DEL CORSO**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **VOCI DI COSTO** | **ORE** |  **€/ORA****(Costo medio orario)** | **IMPORTI** |
| **DOCENTI, TUTOR, COORDINATORI E PERSONALE NON DOCENTE**  |
| Docenti | **€** | **€** |
| Tutor | **€** | **€** |
| Coordinamento e direzione | **€** | **€** |
| Spese viaggio personale docente | **€** |
| Vitto e alloggio | **€** |
| **TOTALE SPESE DOCENTI, TUTOR, COORDINATORI** | **€** |
|  |  |
| **SPESE PARTECIPANTI**  |
| Spese viaggio partecipanti | **€** |
| **TOTALE SPESE PARTECIPANTI** | **€** |
| **PERSONALE NON DOCENTE**  |
| Retribuzione e oneri personale amministrativo e di segreteria esterno |  | **€** | **€** |
| Altro personaleSpecificare |  | **€** | **€** |
|  |  |  |  |
| **TOTALE SPESE PERSONALE NON DOCENTE**  | **€** |
| **VOCI DI COSTO**  | **IMPORTI** |
| **SPESE DI FUNZIONAMENTO E GESTIONE**  |
| Affitto aula e affitto attrezzature didattiche specificare (**max 20% dell’importo totale**) | **€** |
| Licenze d’uso/software | **€** |
| Materiale didattico individuale  | **€** |
| Manutenzione ordinaria e pulizia locali | **€** |
| Spese indirette (**max 4% costo complessivo del progetto**) | **€** |
| **TOTALE SPESE DI FUNZIONAMENTO E GESTIONE** | **€** |
| **ALTRE SPESE (macrovoce)** |
| Tasse | **€** |
| Spese di informazione e pubblicitàSpecificare | **€** |
| Attestati di partecipazione | **€** |
| Duplicazione e stampa materiali didattici (es. dispense) | **€** |
| **TOTALE ALTRE SPESE** | **€** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RIEPILOGO** | **TOTALE VOCE** | **% rispetto al costo del progetto** |
| TOTALE SPESE DOCENTI, TUTOR, COORDINATORI |  |  |
| TOTALE SPESE PARTECIPANTI |  |  |
| TOTALE SPESE PERSONALE NON DOCENTE |  |  |
| TOTALE SPESE DI FUNZIONAMENTO E GESTIONE |  |  |
| TOTALE ALTRE SPESE |  |  |
| **TOTALE COSTO DEL PROGETTO** |  |  |
| **TOTALE EVENTUALE COFINAZIAMENTO E PARTNER EROGATORE** |  |  |

**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 e 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) |