al Centro di Servizio per il volontariato

della Provincia di Padova

via Gradenigo 10

35131 Padova

csvpadova@pec.csvpadova.org

**PROPOSTA DI IDEA PROGETTUALE DA REALIZZARE IN CO-PROGETTAZIONE**

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ quale legale rappresentante dell’associazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede legale nel comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ provincia di Padova, indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail (valido al quale saranno inviate tutte le comunicazioni) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, avente la qualifica di

□ associazione di volontariato, iscritta al registro regionale del volontariato con il numero PD0\_\_\_\_\_\_\_\_ operante nel settore di intervento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ associazione di promozione sociale, iscritta al registro regionale della promozione sociale con il numero PS/PD0\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ operante nel settore di intervento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**con la presente intende partecipare alla Raccolta di idee da realizzare in co-progettazione**

**nella linea: □ iniziative per Padova 2020 □ rafforzamento delle associazioni**

**□ eventi a Solidaria**

si allegano alla richiesta i seguenti documenti:

1. Modulo di presentazione dell’idea progettuale compilata in tutte le sue parti
2. Formulario compilato in tutte le sue parti
3. Piano economico con dettaglio delle spese
4. Informativa e consenso trattamento dati personali
5. Copia del documento di identità valido del legale rappresentante dell’associazione che presenta l’idea progettuale (obbligatorio).
6. Copia di atto costitutivo e statuto, se non già consegnati
7. Copia dell’ultimo bilancio approvato corredato dal verbale di approvazione

I documenti indicati ai punti 1, 2, 3, 4 sono scaricabili dal sito [www.csvpadova.org](http://www.csvpadova.org)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, quale legale rappresentante dell’Associazione, dichiara sotto la propria responsabilità che:

- le informazioni contenute nella presente e negli allegati, sono veritiere ed accurate, come da documentazione allegata, e che nessuna notizia rilevante è stata omessa;

- la presente domanda non è stata precedentemente finanziata dal CSV o da altri enti

Firma del Legale Rappresentante

**PROPOSTA DI IDEA PROGETTUALE DA REALIZZARE IN CO-PROGETTAZIONE**

**1. ASSOCIAZIONE PROPONENTE**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **Anno di costituzione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Finalità statutarie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Attività \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Tipologia e numero soci - da libri sociali: N. soci \_\_\_\_\_\_\_ N. volontari \_\_\_\_\_\_\_  Area geografica di operatività   * Quartiere/i \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □ Comune/i |

**2. PROGETTI FINANZIATI E REALIZZATI NEGLI ULTIMI 3 ANNI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ANNO | NOME PROGETTO | ENTE FINANZIATORE | IMPORTO |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**3. EVENTUALE NOME DELL’IDEA**

|  |
| --- |
|  |

**4. BREVE DESCRIZIONE DELL’IDEA**

|  |
| --- |
|  |

**5. BISOGNO RILEVATO CHE HA PORTATO ALLA PROPOSTA**

|  |
| --- |
|  |

**6. OBIETTIVI E RISULTATI ATTESI**

|  |
| --- |
|  |

**7. DESTINATARI DEL PROGETTO**

|  |
| --- |
|  |

**8. ALTRI ELEMENTI CHE SI INTENDE SEGNALARE**

*(spazio libero a tutto ciò che non si è riuscito a dire attraverso le tabelle e che risulta rilevante per la descrizione di quanto si intende fare o per cui si richiede supporto al CSV)*

|  |
| --- |
|  |

Firma del Legale Rappresentante

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

**BUDGET**

|  |  |
| --- | --- |
| **X.1 ACQUISTO DI SERVIZI, UTENZE E ATTREZZATURE INDISPENSABILI ALLA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO** | IMPORTO |
|  |  |
| **TOTALE X.1** | € |

|  |  |
| --- | --- |
| **X.2 RISORSE UMANE (NON INTERNE) QUALIFICANTI IL PROGETTO** | IMPORTO |
|  |  |
| **TOTALE X.2** | € |

|  |  |
| --- | --- |
| **X.3 ALTRE SPESE**  **IMPEGNATE NELLA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO** | IMPORTO |
|  |  |
| **TOTALE X.3** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **X.4 MATERIALE TIPOGRAFICO E PROMOZIONALE**  **INDISPENSABILE ALLA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO** | IMPORTO |
|  |  |
| **TOTALE X.4** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **X.5 ACQUISTO DI MATERIALE DI CONSUMO**  **INDISPENSABILE ALLA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO** | IMPORTO |
|  |  |
| **TOTALE X.5** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Q. USCITE COMPLESSIVE (X1+X2+X3+X4+X5)**  **N.B. max 1.000,00 euro** | IMPORTO |
| **TOTALE Q** |  |

Firma del Legale Rappresentante

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

**NECESSITA’ FORMATIVE A SUPPORTO DELL’IDEA**

(spazio libero per indicare delle necessità formative utili alla realizzazione del progetto utili per definire gli incontri all’interno della Scuola di volontariato e legame sociale

|  |
| --- |
|  |

**NECESSITA’ DI PERSONALE VOLONTARIO A SUPPORTO DELLE ATTIVITA’ ASSOCIATIVE E/O DELL’IDEA**

(spazio libero per specificare nel dettaglio se siete alla ricerca di nuovi volontari e in che attività sareste interessati a coinvolgerli)

|  |
| --- |
|  |

**INTERESSE AD ACCOGLIERE PER UN PERIODO DI STAGE RAGAZZI DEL TRIENNIO DELLA SCUOLA SUPERIORE?**

**□ SI □ NO**

(Se sì, vi chiediamo di indicare in che attività vorreste coinvolgere gli studenti e in che periodo dell’anno sareste disponibili ad accoglierli)

|  |
| --- |
|  |

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del Legale Rappresentante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_