**ALLEGATO A**

 **DOMANDA DI PRESENTAZIONE DI PROPOSTE PROGETTUALI**

**PER LA PROMOZIONE DEL VOLONTARIATO**

**“IN RETE! DIAMO FORMA ALLE IDEE”**

**Anno 2019**

(Documento da compilare in stampatello e su 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 rappresentante legale dell’organizzazione di volontariato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede legale a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov.\_\_\_\_\_\_

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

**PRESENTA IL PROGETTO 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 relatori (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 ed 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**



**FORMULARIO DI PRESENTAZIONE DI PROPOSTE PROGETTUALI**

**PER LA PROMOZIONE DEL VOLONTARIATO**

**“IN RETE! DIAMO FORMA ALLE IDEE”**

**ANNO 2019**

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 Progetto |

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

|  |
| --- |
|  |

# 4. ORIGINE E MOTIVAZIONE DEL PROGETTO

# Descrivere il problema ed i bisogni emergenti su cui si intende intervenire

|  |
| --- |
|  |

**5. DESTINATARI DEL PROGETTO
(indicare i gruppi destinatari a cui si rivolge il progetto stimandone la fascia d’età e il numero)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Destinatari | Fascia d’età (stimata) | Numero (stimato) |
| * Anziani
 |  |  |
| * Cittadinanza
 |  |  |
| * Detenuti
 |  |  |
| * Dipendenti
 |  |  |
| * Disabili
 |  |  |
| * Donne
 |  |  |
| * Educatori/Insegnanti
 |  |  |
| * Famiglie
 |  |  |
| * Giovani
 |  |  |
| * Immigrati
 |  |  |
| * Malati
 |  |  |
| * Minori
 |  |  |
| * Protezione civile
 |  |  |
| * Psichici
 |  |  |
| * Soccorso
 |  |  |
| * Stato di povertà
 |  |  |

**6. OBIETTIVI DEL PROGETTO**

La formulazione degli obiettivi deve essere espressa in termini di modificazioni previste nei beneficiari. Esempio da indicare: al termine del progetto le persone seguite saranno in grado di . . .

|  |
| --- |
|  |

**7.** **DURATA DEL PROGETTO**

|  |
| --- |
| **Data di avvio prevista\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Data di conclusione prevista\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Durata complessiva in giorni**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**8. VOLONTARI COINVOLTI NELL’ORGANIZZAZIONE DEL PROGETTO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| numero | Ruolo ricoperto nel progetto | Numero ore impiegate |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | Totale ore volontari |  |

**9. ATTIVITÀ DEL PROGETTO**

##### (Compilare lo schema riassuntivo e descrivere l’attività che si intende realizzare, specificando le azioni previste e i risultati attesi)

##### MODALITÀ PREVALENTE DELLA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO

|  |  |
| --- | --- |
| * Accoglienza
 | * Interventi soccorso
 |
| * Accompagnamento
 | * Recupero ambientale
 |
| * Affido temporaneo
 | * Sensibilizzazione
 |
| * Animazione tempo libero
 | * Sostegno scolastico
 |
| * Consulenza / aiuto
 | * Sport
 |
| * Educazione
 | * Vacanze
 |
| * Informazione
 | * Altro (specificare)
 |
| * Inserimento sociale / lavorativo
 |  |

**DESCRIZIONE ATTIVITÀ**

|  |  |
| --- | --- |
| AZIONI | RISULTATI ATTESI |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**10. DIVULGAZIONE** (indicare le attività di comunicazione del progetto)

|  |
| --- |
|  |

**11. REQUISITI PER LA VALUTAZIONE**

**A) PROGETTO NUOVO □**

**B) PROGETTO GIÀ REALIZZATO □**

In caso di progetto già realizzato indicare i risultati ottenuti nella precedente realizzazione

|  |
| --- |
|  |

**C**) **INNOVAZIONE**

Esplicitare se esistono e quali sono gli elementi di innovazione del progetto. Innovazione generale se il progetto nuovo, innovazioni/miglioramenti apportati a progetti già realizzati

|  |
| --- |
|  |

**D**) **PARTNER COINVOLTI NEL PROGETTO**

 (di cui si allega lettera di adesione indicante il tipo di collaborazione)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Tipologia Organizzazione | Nome | Attività svolta dal partner all’interno del progetto |
| 🞎 | OdV |  |  |
| 🞎 | OdV |  |  |
| 🞎 | OdV |  |  |
| 🞎 | Associazione |  |  |
| 🞎 | Coop. sociale |  |  |
| 🞎 | Enti Locali |  |  |
| 🞎 | Aziende ULSS |  |  |
| 🞎 | Altro (*specificare*) |  |  |
| 🞎 | Altro (*specificare*) |  |  |

**12. SISTEMA MONITORAGGIO E VALUTAZIONE**

Indicare gli strumenti che s’intendono adottare per monitorare l’attività e valutare il progetto (per esempio n. utenti, n. volontari coinvolti, ecc.) e le modalità di rilevazione (questionario, interviste, report finale, ecc.)

|  |
| --- |
|  |

**BUDGET**



|  |
| --- |
| **Progetto:**  |
| **N.** | **Attività da svolgere** | **Costo (€)** |
| **1** | Attività n.1: *descrivere il tipo di attività* |  |
| **2** | Attività n.2:  |  |
| **3** | Attività n.3:  |  |
| **4** | Attività n.4: |  |
| **5** | Attività n.5:  |  |
| **6** | Attività n.6:  |  |
|  |  |  |
| **TOTALE PROGETTO** |  |
| **TOTALE EVENTUALE COFINAZIAMENTO ED ENTE EROGATORE** |  |

Dettagliare le spese per ogni attività prevista in progetto
**ATTIVITÀ N.1**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Voce di Spesa A: Personale impegnato**  | **Costo/ora (€)**  | **n. ore** | **Costo (€)** |
| Docenti/relatori/animatori |  |  |  |
| Coordinatore  |  |  |  |
| Personale di segreteria |  |  |  |
| Spese di viaggio |  |  |  |
| **TOTALE A**  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Voce di Spesa B: Partecipanti**  | **Costo (€)** |
| Materiale didattico e di cancelleria *(max 10% del costo complessivo)* |  |
| Spese di viaggio dei partecipanti  |  |
| **TOTALE B**  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Voce di Spesa C: Spese di gestione**  | **Costo (€)** |
| Noleggio attrezzature *(max* ***25%*** *dell’importo complessivo)* |  |
| Generi alimentari *(max* ***10%*** *dell’importo complessivo)* |  |
| Affitto sede svolgimento attività |  |
| Pubblicità  |  |
| Spese forfetarie *(****4%*** *dell’importo complessivo)* |  |
| Imposte e tasse |  |
| **TOTALE C** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ATTIVITÀ N.1** | **Costo (€)** |
| Voce di Spesa A |  |
| Voce di Spesa B |  |
| Voce di Spesa C |  |
| **TOTALE Attività n.1**  |  |

**(ripetere il prospetto per ogni attività prevista dal progetto)**

**INFORMATIVA ex 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 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 limiti, 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 di progetto Denominazione | IL LEGALE RAPPRESENTANTE(Nome e cognome in stampatello e timbro e firma leggibile |
|  Partner di progetto 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