



domanda e formulario di presentazione dell'idea progettuale

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ e residente a _____ provincia di _____
in Via _____ n. _____
CAP _____ codice fiscale _____
telefono _____ e-mail _____

CONSAPEVOLE

delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000, in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

- di essere Legale Rappresentante dell' ETS _____ con sede legale nel Comune di _____ provincia di _____ in Via _____ n. _____ CAP _____ codice fiscale (dell'ETS) _____ telefono _____ e-mail (dell'ETS) _____ PEC (dell'ETS) _____
- che l'ETS così definito ai sensi del Codice del Terzo Settore opera attraverso volontari iscritti negli appositi registri;
- che l'ETS è accreditato presso il Centro di Servizio Società Solidale ETS alla data del 15.02.2025;
- di aver letto, compreso ed accettato integralmente quanto stabilito nell'Avviso del CSV e nei documenti correlati.

INOLTRA

formale domanda di partecipazione al Bando per l'**Avviso di selezione per lo sviluppo di idee formative – anno 2025** dell'idea formativa denominata: _____



ALLEGA

- formulario di presentazione dell’idea formativa predisposto dal CSV;
- copia del documento di identità in corso di validità del dichiarante;
- le lettere di adesione dei partner dichiarati sul formulario.

Il sottoscritto DICHIARA di accettare tutte disposizioni che regolano le prestazioni di servizi da parte del CSV, indicate nell’Avviso di selezione e nella Carta dei Servizi 2025; in particolare si impegna a collaborare con il CSV in ogni fase di sviluppo e rendicontazione del percorso formativo con le modalità previste dall’Avviso.

Luogo _____ Data _____ Firma _____

Il sottoscritto presta il suo consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Generale UE n.679/2016, per i fini istituzionali del CSV.

Luogo _____ Data _____ Firma _____



formulario di presentazione dell'idea progettuale

ets proponente

- Denominazione: _____
- Indirizzo: _____
- Mission e Attività Statutarie

- Referente per lo Sviluppo dell'idea formativa (*Nome, Cognome, Telefono, E-Mail di contatto*)

titolo dell'idea formativa

composizione della rete *(se presente)*:

ETS PARTNER 1 (*compilare per ogni partner e allegare per ogni partner le lettere di cui all'art. 2 del Bando*)

DENOMINAZIONE _____

IL PARTNER È ETS ACCREDITATO PRESSO IL CSV ALLA DATA DEL 15.02.2025

SÌ NO

INDIRIZZO: _____

LEGALE RAPPRESENTANTE: _____

C.F. ETS _____

ETS PARTNER 2 (*compilare per ogni partner e allegare per ogni partner le lettere di cui all'art. 2 del Bando*)

DENOMINAZIONE _____

IL PARTNER È ETS ACCREDITATO PRESSO IL CSV ALLA DATA DEL 15.02.2025

SÌ NO

INDIRIZZO: _____

LEGALE RAPPRESENTANTE: _____



C.F. ETS _____

ETS PARTNER 3 (compilare per ogni partner e allegare per ogni partner le lettere di cui all'art. 2 del Bando)

DENOMINAZIONE _____

IL PARTNER È ETS ACCREDITATO PRESSO IL CSV ALLA DATA DEL 15.02.2025

SÌ NO

INDIRIZZO: _____

LEGALE RAPPRESENTANTE: _____

C.F. ETS _____

territorio sul quale si svolgerà l'iniziativa:

periodo di realizzazione dell'iniziativa (secondo le tempistiche previste per le due scadenze dell'avviso e comunque entro e non oltre il 31.12.2024):

descrizione dell'idea progettuale:

Contesto e bisogni formativi rilevati in riferimento alla propria mission/attività	Max 2.000 caratteri
Descrizione sintetica dell'idea formativa con evidenza della sua funzionalità verso lo sviluppo, qualifica e miglioramento del ruolo dei volontari e dell'incidenza concreta dell'attività dell'ETS	Max 2.000 caratteri
Obiettivi e risultati attesi	Max 2.000 caratteri
Azioni formative previste	Max 2.000 caratteri



Volontari coinvolti e/o nuovi volontari da coinvolgere	<i>Specificare:</i> <ul style="list-style-type: none">• <i>N. indicativo volontari ed età medi</i>• <i>N. indicativo potenziali volontari ed età media</i>• <i>Ruolo all'interno dell'ETS</i>
Descrizione della rete e delle sinergie che si intendono attivare con altri ETS	<i>Max 2.000 caratteri</i>
Durata e fasi temporali dell'iniziativa formativa <i>(in linea con le tempistiche previste dall'Avviso)</i>	
Budget presunto che si ritiene necessario per l'iniziativa in base ai limiti dell'Avviso	
Voci di costo che si ritengono presumibilmente necessarie	<i>Dettagliare le voci di costo che si intendono presumibilmente necessarie in coerenza con le azioni che si intendono attivare</i>
Eventuale co-finanziamento dell'iniziativa	

Luogo _____

Data _____

Firma _____