



## 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"><li>• <i>N. indicativo volontari ed età medi</i></li><li>• <i>N. indicativo potenziali volontari ed età media</i></li><li>• <i>Ruolo all'interno dell'ETS</i></li></ul>
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 \_\_\_\_\_