

## MODULO PER LA RICHIESTA di SUPPORTO/ACCOMPAGNAMENTO DEL CSV AD INIZIATIVA DELL'ETS -2025

II/la sottoscritto/a:					
in qualità di legale rappresentante/delegato	(come da delega del	) dell'ETS (inserire			
denominazione dell'ETS) Città					
C.F. ETS	accreditato presso il Centro di Servizio,				
socio di Società Solidale ETS O SI O NO					
contatto telefonico	e-mail				
	PEC				
RICHIEDE IL SUPPORTO DEL CSV PER	LA REALIZZAZIONE DELLA SEGU	ENTE INIZIATIVA¹:			
Nome iniziativa:					
Breve descrizione iniziativa:					
Periodo e luogo di realizzazione:					
<u>Numero</u> volontari coinvolti e loro <u>ruolo</u> nella re	alizzazione dell'iniziativa:				
Eventuali altri partner previsti (ETS, Comuni, Ist. S					
Tremedia didi partifer previsti (=-e) esmani, isti					

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> Sezione da compilare obbligatoriamente e in maniera esaustiva ai fini della valutazione di richiesta di supporto da parte del CSV; la compilazione non è obbligatoria per la sola richiesta dei servizi di Sede Legale, Domiciliazione Postale, Casella email/PEC, SPID e Firma Digitale



Event	uale cofinanzia	amento da	parte dell'E1	ΓS o di altri <sub>l</sub>	partner ( <i>da par</i>	te di chi, per quai	li voci e su	o ammontare):
osserv	abili a fine inizi	ativa – sia d	di <b>outcome</b> –	ovvero di co	ambiamento/no	ntificabili e misuro vità introdotta su	ıl territorio	
Moda	ılità di verifica (	dei risultati	attesi:					
	SI RICH					orto/accompag DEI SERVIZI 202		
	Promozione	, Orientam			itoriale			
•	RELATORI.		N	lumero 		e —		tipologia:
•	ANIMATORI	· 		Numero		е		tipologia:
	<b>Consulenza,</b> CONSULENZ		qualificata	ed accompa	ngnamento			Tipologia:
	<b>Informazio</b> n UFFICIO	e e comun	icazione STAMPA.		Numero	e		tipologia:
•	NOTIZIE	ETS	SU	CANALI	CSV.	Numero	e	tipologia:



•	SITI WEB ET	rs.						
•	KIT IDENTIT	À E IMMAG	INE.					
•	SPAZI	MEDIA	digitali,	radio,	TV.	Numero	е	tipologia:
•	REALIZZAZI	ONE	VIDEO	SU	ATTIVITÀ	DEI		VOLONTARI:
•	CAMPAGNE	Ξ [	DI PR	 OMOZIONE	SUI	SOC	IAL	dell'ETS:
•	MATERIALE	i IN	FORMATIVO/P	ROMOZIONA	LE: n	umero	e	tipologia:
	Supporto to	ecnico logist	ico					
•	SALE	E	SPA	ZI.	Numero	e		tipologia:
•	ATTREZZAT	URE.		Numero		е		tipologia:
•	MEZZI	DI	TRAS	PORTO.	Numer	0 6	Э	tipologia:
•	SEDE	LEG	ALE	E/O	 DOMICILIAZIONE			POSTALE.
•	CASELLA			 E-N	ЛAIL,			PEC.
•	ACCOMPAG	ACCOMPAGNAMENTO		SPID,		FIRMA		DIGITALE.
•	SALE			RIUNION	<b>II</b>			VIRTUALI.
	utti gli altri se dere contatti c				-	i nel preceder	nte elen	ico, si prega di
nella termi	Carta dei Serviz	i 2025; in pa e sulla base d	rticolare si impe	egna alla prese	entazione di re	ndicontazione j	finale en	el CSV e indicate etro i 6 mesi dal ole alla presente
Luog	0		Data			Firma		
	oscritto presta il fini istituzionali c		o al trattamento	dei dati persor	nali ai sensi del	Regolamento (	Generale	UE n.679/2016,
Lung	0		Data			Firma		



Il sottoscritto dichiara che i soggetti ritratti/ripresi nel materiale cartaceo/multimediale prodotto hanno rilasciato

Luogo	Data	Firma	
di autore.			
la liberatoria è stata sottoscritta	dai tutori legali. Altresì, dichiara	che è stata rispettata la normativa	relativa al diritto
apposita liberatoria, autorizzando	) la diffusione della propria imma	gine. Ove l'immagine si riferisca a so	ggetti minorenni