

ALLEGATO A

Napoli, _____

Al Settore Assistenza Sociale
Programmazione e Vigilanza
Sui Servizi Sociali della
Giunta Regionale della Campania
Via Nuova Marina 19/c
80133 NAPOLI

Oggetto: AVVISO PUBBLICO Interventi e servizi sociali integrati come espressione organizzata di solidarietà sociale

Il sottoscritto rappresentante legale della Associazione
..... con sede legale nel Comune diProv
..... Indirizzo: C.A.P..... TEL..... FAX
..... CELL.

Che opera senza fini di lucro nella regione Campania, iscritta nel Registro Regionale con Decreto n.
..... del chiede la concessione di un contributo di €
_____ per la realizzazione del progetto così denominato:

Si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente le variazioni ai dati comunicati.

Allega alla domanda:

- 1) __FORMULARIO (ALLEGATO B)_____
- 2) __DOCUMENTO DI IDENTITA'_____
- 3) _____

Data _____

Firma _____

FORMULARIO

1) DENOMINAZIONE DEL PROGETTO

.....

2) ASSOCIAZIONE/I DI VOLONTARIATO PROPONENTE/I

.....

DECRETO DI ISCRIZIONE AL REGISTRO REGIONALE DEL VOLONTARIATO
N. DEL

SEDE LEGALE DELL'ASSOCIAZIONE

VIA.....CITTA'.....PROV.....TEL.
FAX

LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'ASSOCIAZIONE

.....

**(replicare in caso di presentazione del progetto in forma associata)

3) ASSOCIAZIONE CAPOFILA

.....

4) RESPONSABILE DEL PROGETTO

QUALIFICA PROFESSIONALE

5) AREE TEMATICHE DEL PROGETTO

- inclusione sociale ☐
- disabilità ☐
- anziani ☐
- minori ☐
- condizione giovanile ☐
- cittadinanza attiva ☐

6) DESCRIZIONE PROGETTO

.....

.....

.....

.....

.....

.....

7) OBIETTIVI (in rapporto al contesto territoriale di riferimento)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

[illegible]

9) DESTINATARI FINALI

minori ☐

immigrati ☐

donne sole con figli minori ☐

anziani ☐

tossicodipendenti ☐

disabili ☐

detenuti – ex detenuti ☐

nomadi – rom ☐

senza fissa dimora ☐

altri ☐

10) NUMERO DEI DESTINATARI

maschi femmine

11) NUMERO DI VOLONTARI IMPEGNATI

12) PERSONALE NON VOLONTARIO COINVOLTO

13) RETI DI COLLEGAMENTO (allegare accordi)

Associazioni iscritte al Registro del Volontariato ☐

Organizzazioni del terzo settore ☐

Oratori ☐

Enti del privato sociale ☐

Scuole ☐

14) AMBITO TERRITORIALE

REGIONE ☐

PROVINCIA ☐

COMUNE ☐

15) DATA PREVISTA DI AVVIO

16) DURATA DEL PROGETTO (IN MESI)

TEMPI E FASI

[illegible]

PIANO ECONOMICO

Singole voci di spesa previste e finalizzate strettamente alla realizzazione del progetto:

	Importi previsti
a) Spese di funzionamento e gestione	
b) Rimborso spese Volontari	
c) Spese personale esterno	
d) Assicurazione	
e) Spese di strutture	
f) Spese di viaggio, vitto alloggio	
g) Spese amministrative e Materiali didattici	
h) _____	
i) _____	
Costo totale del progetto	<u>.....</u>

Il sottoscritto, in qualità di Legale rappresentante dell'Associazione.....
ai sensi e per gli effetti delle disposizioni di cui al D.P.R. 445/00, dichiara, sotto la propria
responsabilità, che tutte le informazioni contenute nella scheda progettuale corrispondono al vero.

Luogo e data _____

Il Legale Rappresentante