

Allegato B

FORMULARIO PER LA PRESENTAZIONE DEL PROGETTO E DEL PIANO ECONOMICO AVVISO
MANIFESTAZIONE DI INTERESSE "UNIVERSITÀ DELLA LIBERA ETÀ"

ANNO ACCADEMICO 2021/2022

• SINTESI SOGGETTI PARTECIPANTI:

Organizzazione di Capofila	
Elenco delle organizzazioni componenti la rete	1. _____ 2. _____ (aggiungere righe)

• DATI RELATIVI ALL'ORGANIZZAZIONE CAPOFILA E AL REFERENTE

Denominazione	
Data di formale costituzione	
Indirizzo sede legale	
Indirizzo sede operativa (se diversa dalla sede legale)	
Telefono	
Fax	
E-mail	
Rappresentante legale	
N° Volontari coinvolti operativamente nel progetto N° Totale lavoratori coinvolti nel progetto	
Ruolo operativo e apporto specifico fornito al progetto ¹	
Cognome e Nome del Referente del Progetto	
Tel. Fisso e cellulare del Referente del Progetto	
E-mail del Referente del Progetto	

• RETE DEI SOGGETTI COINVOLTI [allegare le lettere di adesione formale al progetto]
3a) Organizzazioni partner (Aggiungere tante tabelle quanti sono i soggetti coinvolti)

Denominazione	
Data di formale costituzione	
Sede legale	
Sede operativa (se diversa dalla sede legale)	

1 Le funzioni di direzione e coordinamento del progetto non potranno essere affidate ad enti diversi dall'organizzazione di volontariato capofila del progetto

Telefono	
Rappresentante legale	
N° Volontari coinvolti operativamente nel progetto N° Totale lavoratori coinvolti nel progetto	
Ruolo operativo e apporto specifico fornito al progetto (aggiungere righe)	

- **DESCRIZIONE DEI BISOGNI RILEVATI E DEL CONTESTO TERRITORIALE** (max 20 righe)
- **OBIETTIVI** (aggiungere righe)
- **DESTINATARI**

Tipologia e caratteristiche	
Numero stimabile nel rispetto delle regole di sicurezza anti COVID-19	

- **AZIONI E RUOLO OPERATIVO DI TUTTI I SOGGETTI COINVOLTI (CAPOFILA E PARTNER)**
(aggiungere righe)

Num · pro g r. azio ne	Titolo Azione	Soggetti (capofila e partner) coinvolti	Ruolo operativo svolto e apporto specifico fornito

- **RISORSE UMANE VOLONTARIE** (aggiungere righe) Allegare curricula

N° Volontari	Ruolo e mansioni ricoperte nel progetto	Tot. ore impiego	Organizzazione di appartenenza

- **EVENTUALI RISORSE UMANE RETRIBUITE** (aggiungere righe)

N° e tipologia professionalità	Ruolo e mansioni ricoperte nel progetto	Tot. ore impiego	Ente di appartenenza

- **RISULTATI ATTESI**

(descrivere la rilevanza dell'impatto sociale e l'incidenza che l'intervento avrà sul tessuto locale del territorio - Max 10 righe)

- **STRUMENTI DI MONITORAGGIO E VALUTAZIONE (Max 10 righe)**

- **PROMOZIONE E COINVOLGIMENTO DEL VOLONTARIATO GIOVANILE Max 10 righe)**

- **PIANO DEI COSTI (aggiungere righe)(vedi art. 6 Avviso)**

Voci di spesa <i>(aggiungere righe, se necessario, sotto ogni capitolo di spesa)</i>	Costo Totale in euro
Rimborso spese volontari (carburante ecc.)	
a.	€
b.	€
Assicurazioni	
a.	€
b.	€
Acquisto materiale di consumo	
a.	€
b.	€
Spese di gestione ordinaria (quota parte affitto e utenze)	
a.	€
b.	€
Prestazioni onerose di operatori professionali inerenti attività necessarie previste dal progetto	
a.	€
b.	€
Eventuali altri costi legati alla progettualità proposta	
a.	€
b.	€

N.B: I costi espressi devono essere i costi lordi, comprensivi di Iva e altri oneri previsti per legge

- **Descrizione del protocollo di sicurezza sanitaria a tutela degli operatori e degli utenti adottato per la prevenzione e contenimento del contagio da Covid-19, nel rispetto delle previsioni di cui all'allegato 1 del DPCM 8 marzo 2020 e dell'allegato 9 del DPCM del 7 agosto 2020 ecc.) (Max 10 righe)**

Si dichiara che quanto riportato ed indicato nel presente formulario corrisponde al vero.

_____, li.

Firma del rappresentante legale dell'organizzazione capofila

**INFORMATIVA SULLA PRIVACY
CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONI DI DATI
PERSONALI**

I dati personali e i dati dell'ente verranno utilizzati ai fini di consentire il regolare funzionamento dell'Avviso, la valutazione e il controllo dei progetti e la loro rendicontazione pubblica, nonché per l'aggiornamento a livello comunale e di Ambito della Banca Dati delle Organizzazioni del Terzo Settore, per la ricerca statistica e la promozione del capitale sociale, e saranno trattati anche con l'ausilio di strumenti elettronici. La comunicazione dei dati a terzi e la diffusione potrà avvenire in conformità dei predetti fini. Il conferimento dei dati personali è obbligatorio per poter usufruire del servizio.

Lei e la sua organizzazione potrete in ogni momento far valere i diritti sanciti dalla normativa in vigore e ottenere l'indicazione a) dell'origine dei dati personali; b) delle finalità e modalità del trattamento; c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici; d) degli estremi identificativi del titolare; e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati; f) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati; g) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati; h) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere f) e g) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato. L'interessato ha inoltre diritto di opporsi, in tutto o in parte per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta; al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

Consenso: letta l'informativa di cui sopra, il/la sottoscritto/a dà il proprio consenso al trattamento dei dati personali anche sensibili conferiti con il presente formulario.

Luogo e data _____

FIRMA _____