



marca
da bollo

Indicare il motivo di esenzione :

- organismi di volontariato iscritti al Registro regionale di cui alla L.R. 30.08.1993, n. 40;
- enti non commerciali e ONLUS di cui agli art. 10 e 11 D.Lvo n. 460 del 4.12.1997;
- altro _____

Legge Regionale 16 dicembre 1999, n. 55 "Interventi regionali per la promozione dei diritti umani, la cultura di pace, la cooperazione allo sviluppo e la solidarietà"
Capo III - Cooperazione decentrata allo sviluppo e solidarietà internazionale

Modulo di domanda ¹
Progetti di Cooperazione decentrata allo sviluppo
anno 2009

Al Signor Presidente
della Giunta Regionale del Veneto
Direzione Relazioni internazionali
Cooperazione internazionale
Diritti umani e Pari opportunità
Dorsoduro, 3494/A - Rio Novo
30123 – V E N E Z I A

PARTE PRIMA: richiesta di contributo

Il sottoscritto _____, in qualità di legale rappresentante dell'ente _____, con sede a _____, visto il bando del Dirigente regionale della Direzione Relazioni internazionali, Cooperazione internazionale, Diritti umani e Pari opportunità allegato alla Deliberazione della Giunta Regionale n. _____ del _____, e consapevole che la mancata rispondenza anche ad una soltanto delle condizioni di ammissibilità in esso indicate costituirà motivo di non ammissibilità ai fini della concessione del contributo regionale

CHIEDE

Ai sensi della L.R. n. 55/1999 – Capo III, il contributo regionale per la realizzazione del progetto di *cooperazione decentrata allo sviluppo* dal titolo:

(Titolo del progetto: max 50 caratteri)

Relativamente al progetto che presenta, il sottoscritto dichiara altresì sotto propria responsabilità, consapevole delle sanzioni previste per le dichiarazioni mendaci dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, che:

- il progetto alla data odierna non è concluso;
- nell'ipotesi in cui il presente progetto costituisca prosecuzione di un progetto pluriennale già finanziato negli anni precedenti dalla Regione Veneto, la presente richiesta costituisce una fase ulteriore dell'iniziativa in argomento, con contenuti ed attività diverse da quelle già presentate e finanziate dalla Regione del Veneto;
- l'iniziativa non persegue fini di lucro.

Il sottoscritto, in considerazione della normativa sopra evidenziata, dichiara altresì quanto segue, relativamente ai dati riferiti all'ente che rappresenta, ed al progetto per il quale chiede il contributo.

¹ **Ai fini dell'ammissione, il modulo deve OBBLIGATORIAMENTE essere dattiloscritto o compilato a computer e la compilazione è OBBLIGATORIA in ogni sua parte, inclusa la selezione delle caselle comportanti assegnazione di punteggio, pena la non attribuzione dello stesso.**

PARTE SECONDA: dati relativi al richiedente**A) Dati generali**

Nota: i dati sottostanti valgono per tutti i soggetti richiedenti, qualunque sia la loro tipologia.

Denominazione ente richiedente

SEDE LEGALE Via e numero civico Città CAP Provincia

Telefono fax e-mail

Codice fiscale/Partita IVA

Referente per il progetto

Nome e cognome

Telefono fax e-mail

Indirizzo al quale si chiede venga inviata ogni comunicazione relativa alla presente richiesta di contributo da parte della Regione del Veneto

la sede legale sopra indicata

oppure

l'indirizzo di seguito indicato che costituisce la sede _____ (specificare)

Via e numero civico Città CAP Provincia

Telefono fax e-mail

B) Requisiti del richiedente (punto II del Bando)

L'Ente rientra in una delle seguenti tipologie di soggetti (barrare la casella che interessa):

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Istituzione privata | <input type="checkbox"/> Organizzazione sindacale |
| <input type="checkbox"/> Organizzazione non governativa | <input type="checkbox"/> Organizzazione imprenditoriale |
| <input type="checkbox"/> Associazione di volontariato | <input type="checkbox"/> Associazione di immigrati del Veneto |
| <input type="checkbox"/> Onlus | |

PARTE SECONDA: dati relativi al richiedente

C) Requisiti del richiedente (punto II del Bando)

*Nota: è **obbligatorio** rispondere a tutti i punti sotto indicati.*

Se la sede principale si trova in altra Regione, e l'Ente ha una o più sedi operative nel Veneto, indicare:

- Riconoscimento formale della sede operativa in Veneto da parte della sede legale (es: atto istitutivo, verbale, modifica dello Statuto ecc.):

- Indirizzo della sede operativa:

via e n. civico _____ città _____ cap _____ tel. _____ fax _____ e-mail _____

- referente di progetto presso la sede operativa:

nome e cognome _____

- coinvolgimento sede operativa nella realizzazione del progetto:

| <i>Ruolo nella realizzazione del progetto</i> | <i>Risorse nr</i> | <i>qualifica</i> |
|---|-------------------|------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

D) Requisiti del richiedente (punto II del Bando)

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni previste per le dichiarazioni mendaci dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, che l'ente che rappresenta:

- non persegue scopo di lucro;
- ha atto costitutivo e/o statuto redatto nella forma di atto pubblico o scrittura privata;

Data di costituzione dell'Ente

*Nota: la data di costituzione dell'Ente si ricollega al requisito della **triennialità** di esperienza acquisita. Nell'ipotesi, pertanto, di rinnovo dell'atto costitutivo e/o dello Statuto negli ultimi tre anni, ai fini della dimostrazione dell'esperienza necessaria per l'accesso al finanziamento regionale, citare anche le precedenti date di costituzione dell'Ente.*

Se l'Ente si è costituito per atto pubblico

Atto registrato a _____, al n. _____, il _____

PARTE SECONDA: dati relativi al richiedente**E) Requisiti del richiedente (punto II del Bando)****RELAZIONE SULL' ESPERIENZA TRIENNALE IN ATTIVITA' DI COOPERAZIONE ALLO SVILUPPO NEI PVS.**

Indicare le iniziative realizzate negli ultimi tre anni, precisando, secondo lo schema della tabella sottostante, l'anno di realizzazione, una breve descrizione delle stesse (indicando, in particolare gli obiettivi progettuali e le attività realizzate), il Paese in Via di Sviluppo beneficiario, i relativi costi.

Nota: LA MANCATA INDICAZIONE ANCHE DI UNA SOLA VOCE (INIZIATIVE, PAESE, COSTI) SARA' CAUSA DI **NON** AMMISSIBILITA' DELLA DOMANDA.

| ANNO | BREVE DESCRIZIONE DELLE INIZIATIVE (Nota: indicare obiettivi progettuali e attività realizzate) | PAESE BENEFICIARIO | COSTI |
|------|--|--------------------|-------|
| 2006 | Titolo progetto: Obiettivi progettuali: Attività realizzate: | | |
| 2007 | Titolo progetto: Obiettivi progettuali: Attività realizzate: | | |
| 2008 | Titolo progetto: Obiettivi progettuali: Attività realizzate: | | |

PARTE TERZA: relazione sul progetto

La presente relazione costituisce parte integrante della richiesta di contributo. Se trattasi di progetto pluriennale, la presente relazione (inclusa la scheda contabile riferita all'analisi dei costi) deve riferirsi all'annualità per la quale si richiede il contributo.

A) Durata del progetto (punto III e IX del Bando)

Durata del progetto:

- Meno di un anno → Quanti mesi ? _____
- Annuale
- Pluriennale → Qual è la sua durata? _____

Se il progetto è pluriennale, è già stato finanziato dalla Regione del Veneto nel/negli anno/i precedenti? Si No

Se sì, in che anno/i (*indicare anno del provvedimento di attribuzione contributo*) _____

Con quale importo/i? _____

Fase progettuale presentata per la richiesta di contributo:

Data di avvio prevista: (gg/mm/aaaa) _____ Data di fine prevista: (gg/mm/aaaa) _____
(di norma non superiore ad 1 anno)

B) Settori di intervento: (punto III del Bando)

Nota: barrare la casella, o le caselle che interessano.

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Progettazione, fornitura, costruzione di impianti, attrezzature e infrastrutture |
| <input type="checkbox"/> | Fornitura di servizi |
| <input type="checkbox"/> | Assistenza tecnica, amministrativa e gestionale alle attività di cooperazione |
| <input type="checkbox"/> | Programmi di formazione |
| <input type="checkbox"/> | Interventi in ambito sanitario o comunque volti al miglioramento delle condizioni di salute |
| <input type="checkbox"/> | Interventi per il miglioramento della condizione femminile e dell'infanzia |
| <input type="checkbox"/> | Educazione ai temi dello sviluppo e scambi culturali |
| <input type="checkbox"/> | Sostegno ad iniziative di consulenza e predisposizione di progetti di fattibilità (anche con partecipazione di immigrati extra-comunitari) |
| <input type="checkbox"/> | Sostegno al microcredito |
| <input type="checkbox"/> | Tutela dell'ambiente e delle risorse idriche |
| <input type="checkbox"/> | Accesso all'istruzione primaria |
| <input type="checkbox"/> | Iniziative volte a favorire la sicurezza alimentare |
| <input type="checkbox"/> | Progetti di sviluppo integrato |
| <input type="checkbox"/> | Sostegno all'imprenditoria locale |

PARTE TERZA: relazione sul progetto**C) Partenariato (punto IV/1 del Bando)**

Nota: i soggetti partner diversi da Ong, Onlus e dagli enti senza fine di lucro devono obbligatoriamente attestare di partecipare all'iniziativa senza finalità di lucro mediante dichiarazione sostitutiva (resa ai sensi del D.P.R. 445/2000 - comprensiva quindi di copia del documento di identità del dichiarante) a firma del rispettivo legale rappresentante da allegare alla presente domanda. **Evidenziare** quando il partner è Associazione di immigrati del Paese di destinazione dell'intervento specificando la sua sede legale e/o operativa che deve essere in Veneto, e le risorse finanziarie garantite dal partner che consentono l'attribuzione del **punteggio** relativo, 1b) e 1c).

| nr | Partner in ITALIA | Sede | Livello di coinvolgimento | Risorse impiegate (umane, organizzative ecc.) | Risorse finanziarie (Indicare importo in €) |
|----|-----------------------------------|------|---|--|--|
| | Nome | | 1. Programmazione 2. Gestione operativa 3. Diffusione 4. Fruizione dell'intervento | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | Partner nel PAESE BENEFICIARIO | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

D) Area di intervento (punto IV/2-2c)

Nota: Indicare l'area geografica, lo Stato, la località - Regione, Provincia, Distretto - sulla quale si interviene. **Allegare obbligatoriamente** una cartina dettagliata dello Stato con individuazione della località dell'intervento.

Area Geografica: _____

Stato: _____

Località: _____

PARTE TERZA: relazione sul progetto**E) Area geopolitica/tipologia di intervento (punto IV /2b del Bando)**

Nota: barrare la casella che interessa, unica opzione

| Area geopolitica/tipologia di intervento | | punti |
|---|--|--------------|
| <input type="checkbox"/> | Africa sub-sahariana/ progetti volti al miglioramento delle condizioni socio-sanitarie e/o economiche delle popolazioni, in particolare dell'infanzia e/o a contribuire a risolvere il problema dell'accesso all'acqua potabile e/o ad assicurare l'istruzione primaria | 2 |
| <input type="checkbox"/> | America Latina/ progetti di rafforzamento delle piccole e medie imprese locali e/o di miglioramento delle condizioni di vita delle popolazioni attraverso la promozione e diversificazione di attività agricole e artigianali, integrata da azioni di contrasto al disagio giovanile attraverso interventi di inserimento sociale e lavorativo | 1 |
| <input type="checkbox"/> | Europa Sud Orientale e Repubbliche ex Sovietiche/ progetti di supporto ai processi di rafforzamento istituzionale e di sostegno allo sviluppo sostenibile di piccole e medie imprese locali, nonché azioni di contrasto al disagio giovanile attraverso il miglioramento della qualità dell'istruzione e programmi di formazione professionale | 1 |
| <input type="checkbox"/> | Mediterraneo meridionale e Medio Oriente/ progetti di sostegno economico e/o istituzionale e/o progetti di supporto all'agricoltura | 1 |
| <input type="checkbox"/> | Asia/India, Sri Lanka, Bangladesh, Vietnam e Laos/ progetti volti al sostegno sanitario e psicosociale dei minori e/o ad assicurare l'istruzione primaria e/o la formazione professionale e/o tutela dei minori e al loro reinserimento sociale-familiare | 1 |

F) Tipologie di intervento (punto IV/4 del Bando)

Nota: pena la non attribuzione del punteggio, barrare UNA SOLA delle seguenti tipologie d'intervento (esempio: 4a) in quanto PREVALENTE nel progetto presentato. Si potrà inoltre selezionare gli altri successivi parametri/criteri (es. 4a-I) che comportano l'assegnazione di un ulteriore punteggio (+1). Sarà cura dell'Ufficio competente verificare l'effettività delle indicazioni fornite sulla base del cronogramma di attività, dei destinatari diretti indicati e dell'analisi complessiva del progetto presentato; la valutazione è riferita all'annualità di progetto.

| Tipologie di intervento (punteggi non cumulabili) | | | punti |
|--|-----------|--|--------------|
| <input type="checkbox"/> | 4a | Miglioramento delle condizioni igieniche e accesso all'acqua potabile | 5 |
| <input type="checkbox"/> | I) | assicurare l'accesso all'acqua potabile e favorire l'installazione di servizi igienico-sanitari con la realizzazione di infrastrutture e la fornitura di servizi | +1 |
| <input type="checkbox"/> | II) | posizionamento e/o distribuzione di filtri per l'acqua | +1 |
| <input type="checkbox"/> | III) | distribuzione diretta alla popolazione di zanzariere impregnate | +1 |
| <input type="checkbox"/> | IV) | costituzione di comitati di gestione o formazione di personale tecnico locale per la manutenzione | +1 |
| <input type="checkbox"/> | V) | educazione e sensibilizzazione igienico-sanitaria | +1 |
| <input type="checkbox"/> | 4b | Tutela dell'ambiente | 4 |
| <input type="checkbox"/> | I) | investire in tecnologie per l'energia rinnovabile | +1 |
| <input type="checkbox"/> | II) | sensibilizzazione ed educazione alla tutela dell'ambiente | +1 |
| <input type="checkbox"/> | III) | gestione sostenibile dei rifiuti | +1 |
| <input type="checkbox"/> | IV) | agricoltura, allevamento e pesca sostenibili | +1 |
| <input type="checkbox"/> | V) | sviluppo di attività turistiche eco-compatibili e/o progetti di forestazione/riforestazione e/o promozione dei "servizi degli ecosistemi" (biodiversità) | +1 |

PARTE TERZA: relazione sul progetto

| | | | |
|--|-----------|--|----------|
| <input type="checkbox"/> | 4c | <i>Interventi per la costruzione, il mantenimento, l'ammodernamento di infrastrutture di vario tipo (per es. civili, scolastiche, energetiche, idriche)</i> | 4 |
| <input type="checkbox"/> | I) | investire in tecnologie per l'energia rinnovabile | +1 |
| <input type="checkbox"/> | II) | qualificare le competenze urbanistiche delle amministrazioni locali | +1 |
| <input type="checkbox"/> | III) | installare servizi igienico-sanitari | +1 |
| <input type="checkbox"/> | IV) | costruzione e/o recupero di scuole, con annessi servizi di facilitazione per il personale scolastico e gli studenti (mensa, alloggi...) | +1 |
| <input type="checkbox"/> | V) | costituire comitati di gestione o formare del personale tecnico locale per la manutenzione | +1 |
| <input type="checkbox"/> | 4d | <i>Istruzione e formazione</i> | 4 |
| <input type="checkbox"/> | I) | agevolare l'accesso alla scuola primaria per i bambini (trasporto e sostegno alla didattica) | +1 |
| <input type="checkbox"/> | II) | programmi di formazione che favoriscano l'espressività artistica e creativa | +1 |
| <input type="checkbox"/> | III) | sostegno ai genitori o loro coinvolgimento in attività parallele | +1 |
| <input type="checkbox"/> | IV) | interventi di sensibilizzazione sul diritto all'istruzione delle bambine | +1 |
| <input type="checkbox"/> | V) | corsi di formazione per adolescenti e adulti | +1 |
| Nota: Il punteggio sarà attribuito solo per quei programmi la cui formazione sarà concretamente finalizzata allo sviluppo personale, sociale ed economico | | | |
| <input type="checkbox"/> | 4e | <i>Attività socio-educative</i> | 4 |
| <input type="checkbox"/> | I) | accoglienza, assistenza e recupero dei bambini e ragazzi abbandonati e/o vittime di violenza (sfruttamento lavoro minorile, sfruttamento sessuale anche a scopo commerciale, mutilazioni genitali, conflitti armati e bambini-adolescenti soldato...) | +1 |
| <input type="checkbox"/> | II) | programmi di inclusione sociale e/o riabilitazione su base comunitaria dei diversamente abili | +1 |
| <input type="checkbox"/> | III) | attività didattiche nelle carceri minorili e/o attività di inserimento sociale | +1 |
| <input type="checkbox"/> | IV) | creazione di consultori e/o centri per le donne che subiscono violenza | +1 |
| <input type="checkbox"/> | V) | programmi di sensibilizzazione alla responsabilità civica e di promozione della cittadinanza attiva | +1 |
| <input type="checkbox"/> | 4f | <i>Interventi in ambito sanitario</i> | 4 |
| <input type="checkbox"/> | I) | programmi di prevenzione e sensibilizzazione comunitaria (norma igieniche, sicurezza alimentare, educazione sessuale, mutilazioni genitali femminili) | +1 |
| <input type="checkbox"/> | II) | formazione/riqualificazione del personale sanitario | +1 |
| <input type="checkbox"/> | III) | migliorare la salute materna e diminuire la mortalità infantile | +1 |
| <input type="checkbox"/> | IV) | combattere le malattie infettive: l'AIDS, malaria, tubercolosi, tifo, colera, lebbra, meningite... | +1 |
| <input type="checkbox"/> | V) | consolidamento delle strutture sanitarie di base e/o sostegno alle attività di assistenza sanitaria delle unità mobili | +1 |

PARTE TERZA: relazione sul progetto

| | | | |
|--------------------------|-----------|---|----------|
| <input type="checkbox"/> | 4g | <i>Sviluppo del settore primario e secondario (agricoltura, allevamento, veterinaria, artigianato e PMI), microcredito</i> | 4 |
| <input type="checkbox"/> | | I) promuovere l'efficienza e la sostenibilità di attività legate alle fibre naturali (agricoltura, industria, commercio...) | +1 |
| <input type="checkbox"/> | | II) sviluppo e/o commercio di risorse e/o prodotti locali | +1 |
| <input type="checkbox"/> | | III) creazione e/o sostegno di gruppi cooperativi o loro messa in rete o costituzione di consorzi | +1 |
| <input type="checkbox"/> | | IV) promozione dell'autosufficienza alimentare mediante formazione nel settore agricolo/ allevamento e/o pesca | +1 |
| | | V) microcredito e/o micro leasing e/o avvio di piccole attività imprenditoriali | +1 |
| <input type="checkbox"/> | 4h | <i>Progetto multisettoriale (progetto che interviene su due o più dei settori precedentemente individuati senza alcuna prevalenza)</i> | 4 |
| <input type="checkbox"/> | | I) programmi di formazione, anche specialistica e/o progetti di inserimento lavorativo o sociale | +1 |
| <input type="checkbox"/> | | II) attività di sensibilizzazione comunitaria anche con l'impiego di nuove tecnologie | +1 |
| <input type="checkbox"/> | | III) coinvolgimento attivo di amministrazioni o istituzioni pubbliche locali e/o presa in carico da parte della comunità locale dei risultati del progetto e/o favorisce la cittadinanza attiva | +1 |
| <input type="checkbox"/> | | IV) attività di microcredito e/o micro leasing e/o avvio di piccole attività imprenditoriali | +1 |
| <input type="checkbox"/> | | V) comprende programmi di cooperazione interetnica e programmi interculturali | +1 |
| <input type="checkbox"/> | | VI) favorisce la creazione di associazioni o comitati con particolare attenzione all'inserimento delle donne nell'ambito istituzionale | +1 |

G) Descrizione del contesto:

Nota: descrivere contesto nazionale/regionale/distrettuale; indicare problemi dell'area di intervento, identificare i bisogni della popolazione target, anche indicando dati statistici, demografici ecc. Lo spazio da compilare non è limitato.

PARTE TERZA: relazione sul progetto

H) Strategie di intervento: obiettivi

Nota: indicare in particolare gli obiettivi di crescita economica, umana e civile della popolazione target. Lo spazio da compilare non è limitato.

obiettivo generale

obiettivi specifici (per contribuire al raggiungimento dell'obiettivo generale)

I) Descrizione sintetica del progetto:

Nota: lo spazio da compilare non è limitato.

PARTE TERZA: relazione sul progetto**L) Implementazione dell'intervento (punto IV/3c del Bando)****ATTIVITA' E CRONOGRAMMA**

Nota: indicare solo ed esclusivamente le attività riferibili alla durata della fase progettuale indicata nella presente modulistica

| <i>Attività</i> | <i>Luogo di svolgimento</i> | <i>Tempi</i> | <i>Ruolo partner</i> |
|-----------------|-----------------------------|--------------|----------------------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |

PARTE TERZA: relazione sul progetto**M) Strategie di intervento: beneficiari diretti del progetto (punto IV/3a del Bando)**

*Nota: selezionare la casella e indicare per ciascun beneficiario le specifiche attività previste. Sarà cura dell'Ufficio competente **verificare** l'effettività delle indicazioni fornite sulla base del cronogramma di attività e dell'analisi complessiva del progetto presentato. Lo spazio da compilare non è limitato.*

| | | |
|--------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> | INFANZIA | 2 |
| <input type="checkbox"/> | Interventi in ambito sociale attività : attività : | |
| <input type="checkbox"/> | Interventi in ambito sanitario attività : attività : | |
| <input type="checkbox"/> | Interventi a favore dell' istruzione attività : attività : | |
| <input type="checkbox"/> | DONNE | 2 |
| <input type="checkbox"/> | Interventi in ambito sociale attività : attività : | |
| <input type="checkbox"/> | Interventi in ambito sanitario attività : attività : | |
| <input type="checkbox"/> | Interventi a favore dell' istruzione attività : attività : | |
| <input type="checkbox"/> | Interventi finalizzati al rafforzamento del ruolo delle donne attività : attività : | |

PARTE TERZA: relazione sul progetto**N) Risorse Umane impiegate****Espatriate**

| <i>QUALIFICA</i> | <i>MANSIONI</i> | <i>NUMERO</i> |
|------------------|-----------------|---------------|
| | | |
| | | |
| | | |

In loco

| <i>QUALIFICA</i> | <i>MANSIONI</i> | <i>NUMERO</i> |
|------------------|-----------------|---------------|
| | | |
| | | |
| | | |

In Italia

| <i>QUALIFICA</i> | <i>MANSIONI</i> | <i>NUMERO</i> |
|------------------|-----------------|---------------|
| | | |
| | | |
| | | |

N) Risultati attesi

Nota: lo spazio da compilare non è limitato.

| |
|--|
| |
|--|

P) Riproducibilità e sostenibilità del progetto

Nota: indicare la capacità del progetto di riprodurre i propri benefici oltre il suo termine effettivo e specificare se ci sarà una presa in carico LOCALE dei risultati raggiunti dal progetto

| |
|--|
| |
|--|

PARTE QUARTA: piano economico del progetto**A) Piano economico: costi (punto V del Bando)**

Nota: le voci di spesa devono essere, ove previsto, comprehensive di IVA e di ogni altro onere fiscale. In ipotesi di progetto pluriennale, i costi vanno riferiti esclusivamente alla annualità per la quale si richiede il finanziamento.

Prima della compilazione leggere attentamente il punto V del Bando

| | Unità/Quantità | Durata (risorse umane) | Costo unitario € | Totale parziale € | Totale per voce di costo € |
|---|----------------|---------------------------|---------------------|----------------------|-------------------------------|
| 1. RISORSE UMANE ¹ | | | | | |
| 1.1 PERSONALE ITALIANO (espatriato o in Italia, dipendenti e/o consulenti) | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 1.2 PERSONALE LOCALE | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 2. ACQUISTO DI BENI | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 3. FORNITURA DI SERVIZI | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

¹ = Indicare il **costo giornaliero** per ciascuna persona coinvolta (uomo/giorno). In caso contrario specificare che trattasi di costo orario. Vanno qui inseriti i **costi di missione**; diaria (vitto e alloggio), ivi incluse spese per assicurazioni e visti.

PARTE QUARTA: piano economico del progetto

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| 4. VIAGGI/ TRASPORTI | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 5. ATTIVITA' VALORIZZATE/ SPESE DI GESTIONE DEL PROGETTO ¹ | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| TOTALE COSTI PROGETTO | | | | | |

B) Piano economico: entrate

| <i>Nota: nell'ipotesi di progetto pluriennale, le entrate sono riferite esclusivamente alla <u>sola</u> annualità per la quale si richiede il finanziamento.</i> | Importo |
|---|---------|
| A) Quota a carico del soggetto richiedente in forma di autofinanziamento | € |
| B) Quota a carico del o dei partners del progetto | € |
| C) Quote <u>già coperte</u> da altre fonti di finanziamento in forma di: <ul style="list-style-type: none"> • Contributi pubblici (specificare) _____ • Contributi privati (specificare) _____ | € |
| D) Quote che si presume di coprire con altre fonti di finanziamento, in forma di: <ul style="list-style-type: none"> • contributi pubblici (specificare) _____ • contributi privati (specificare) _____ | € |
| E) CONTRIBUTO RICHIESTO ALLA REGIONE VENETO | € |
| Totale delle entrate del progetto | € |

¹ = Questa voce potrà essere al massimo pari ai 3/7 del totale dei costi precedentemente indicati; per la compilazione si rimanda ad una attenta lettura del punto V/6 del bando.

RIEPILOGO FINALE

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA CHE LA PRESENTE SCHEDA SI COMPONE DI

- RICHIESTA DI CONTRIBUTO (Parte Prima)
- DATI RELATIVI AL RICHIEDENTE (Parte Seconda)
- RELAZIONE SUL PROGETTO (Parte Terza)
- PIANO ECONOMICO DEL PROGETTO (Parte Quarta)

Il sottoscritto, informato ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e del regolamento regionale attuativo n. 2/2006, autorizza il trattamento dei dati personali da parte degli uffici regionali per le finalità previste dalla L.R. n. 55/1999, capo III.

Data _____

Firma del Rappresentante legale

Allegati obbligatori alla domanda: (barrare la casella)

- DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL RAPPRESENTANTE LEGALE DELL'ENTE RICHIEDENTE
- LETTERA PARTENARIATO
- CARTA GEOGRAFICA