MODULO PER LA PRESENTAZIONE DELLA RICHIESTA DI CONTRIBUTO REGIONALE PER LE ATTIVITÀ DI INFORMAZIONE E DI SENSIBILIZZAZIONE DELLA COLLETTIVITÀ VOLTE A MIGLIORARE L'APPROCCIO CULTURALE ALLA DISABILITÀ DI CUI ALL'ARTICOLO 6, COMMA 1, DELLA LEGGE REGIONALE 18 APRILE 2008, N. 14 "SISTEMA INTEGRATO DI INTERVENTI E SERVIZI A FAVORE DELLE PERSONE CON DISABILITÁ"

Dichiarazione di autenticità delle informazioni contenute nel seguente formulario		
Il sottoscritto		
nato ailresidente a		
indirizzo		
codice fiscale		
in qualità di legale rappresentante di		
chiede		
il finanziamento dell'attività allegata dal titolo:		
Dichiara sotto la propria responsabilità che tutto ciò che è scritto nel formulario corrisponde a verità.		
Letto, confermato e sottoscritto,		
, lì Timbro e firma del legale rappresentante		
Coordinate per eventuali accreditamenti		
Conto corrente postale		
Intestato a		
Conto corrente bancario intestato a		
BancaAgenzia		
indirizzo		
Codice IBAN		
Titolo dell'attività		

Soggetto proponente /
Denominazione o ragione sociale
Indirizzo
Responsabile dell'iniziativa
n. tele-mail
Descrizione dell'iniziativa (massimo 5 pagine)
(l'idea da cui è nata l'iniziativa, i motivi, i destinatari diretti e indiretti, le attività in cui s articola l'iniziativa, i metodi, modalità di pubblicizzazione previste, eventuali modalità di raccordo dell'iniziativa proposta con le risorse locali esistenti, modalità di divulgazione de risultati raggiunti dall'iniziativa, altro)
Descrizione delle esperienze già effettuate nel settore della disabilità dal proponente e da
eventuali partner.
Descrizione degli elementi innovativi dell'iniziativa proposta, in relazione agli aspett metodologici, ai contenuti esposti, al contesto socio-territoriale interessato dall'iniziativa ecc.;
Indicare gli aspetti innovativi dell'iniziativa
Indicare i risultati attesi dall'iniziativa

Durata dell'iniziativa (si ricorda che la conclus	sione dovrà sempre avven	ire entro l'anno in cui
l'iniziativa proposta è stata ammessa a finanzia	amento).	
PIANO ECONOMICO DELL'INIZIATIVA		
Descrizione	Unità di costo	Totale voce
Descrizione	Unita di costo	Totale voce
	Costo totale dell'iniziativa	
Dichiaro che:		
☐ l'iniziativa proposta è collegata alle se	eguenti ulteriori iniziative	e, in atto o in corso di
organizzazione:		

	non sussistono ulteriori forme di finanziamento pubblico per la iniziativa oggetto della
	presente richiesta.
Data e	e firma del legale rappresentante del proponente
ELEN	CO DEGLI ALLEGATI
1.	
2.	
3.	