

MODULO PER LA PRESENTAZIONE DEI PROGETTI DI CUI ALL'ARTICOLO 14 DELLA LEGGE REGIONALE 18 APRILE 2008, N. 14 "SISTEMA INTEGRATO DI INTERVENTI E SERVIZI A FAVORE DELLE PERSONE CON DISABILITÀ"

Dichiarazione di autenticità delle informazioni contenute nel seguente formulario

Il sottoscritto.....
nato a.....il.....residente a.....
indirizzo.....
codice fiscale..... Partita IVA.....
in qualità di legale rappresentante di.....

chiede

il finanziamento del progetto allegato dal titolo:

.....
.....
.....

Dichiara sotto la propria responsabilità che tutto ciò che è scritto nel formulario corrisponde a verità.

Letto, confermato e sottoscritto,

....., li

Timbro e firma del legale rappresentante

Coordinate per eventuali accreditamenti

Conto corrente postale.....
Intestato a.....
Conto corrente bancario intestato a.....
Banca.....Agenzia.....
indirizzo.....
Codice IBAN.....

Titolo del progetto

Nome o ragione sociale.....

Indirizzo.....n. tel..... fax.....

Nome o ragione sociale.....

Indirizzo.....n. tel..... fax.....

Nome o ragione sociale.....

Indirizzo.....n. tel..... fax.....

Descrizione dell'esperienza e delle competenze del/dei partner

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Quadro sintetico degli apporti operativi al progetto da parte dei singoli partner

Partner del progetto	Descrizione sintetica degli apporti al progetto
Partner 1	
Partner 2	
Partner n	

1. ANALISI DEL CONTESTO SOCIO-TERRITORIALE INTERESSATO DAL PROGETTO

.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
.....
.....
.....
2.2 OBIETTIVI SPECIFICI

.....
.....
.....
.....
3. DESTINATARI

.....
.....
.....
.....
4 DESCRIZIONE DETTAGLIATA DELLE ATTIVITA' E DELLA LORO TEMPISTICA

.....
.....
.....
.....
5. COSTI LEGATI ALLE ATTIVITA' DI PROGETTO

Attività	Descrizione	Unità di costo	Totale voce

		Costo totale progetto	

Annotazioni:.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

6. MODALITA' DI PROMOZIONE DEL PROGETTO

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

7. SISTEMA DI MONITORAGGIO DEL PROGETTO

7.1 :INDICATORI DI PROCESSO

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

7.2 :INDICATORI DI RISULTATO

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

8. MODALITA' DI DIFFUSIONE DEI RISULTATI DEL PROGETTO

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Dichiaro che per la stessa iniziativa oggetto della presente domanda non sono state presentate altre richieste di contributo pubblico.

Data e firma del legale rappresentante

ELENCO DEGLI ALLEGATI

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.
- 8.