



COMUNE DI GERACI SICULO
Città Metropolitana di Palermo
Settore Amministrativo



Piazza Municipio n. 14 – 90010 – tel. 0921-643078 fax 0921-643619
sito web: www.comune.geracisiculo.it - email: info@comune.geracisiculo.pa.it
PEC: protocollo@pec.comune.geracisiculo.pa.it

BANDO azione 6 Giovani Insieme

NOME DEL PROGETTO:

Formulario per la presentazione delle domande

Introduzione

Per richiedere il finanziamento occorre compilare il formulario sottostante. Si prega di non accludere documenti diversi da quelli richiesti nell'avviso. Quelli in eccesso non saranno né presi in considerazione, né restituiti.

I progetti vanno redatti in forma elettronica. I formulari compilati a mano o incompleti saranno scartati.

Una volta compilato, il formulario va firmato, datato e restituito assieme all'istanza di presentazione con le modalità indicate nell'avviso pubblico.

CONTENUTO DELLA DOMANDA

N.	Contenuto della DOMANDA	Numero di copie	Sì
1	Formulario firmato in originale e datato	1	<input type="checkbox"/>
2	Scheda bilancio preventivo firmata in originale e datata	1	<input type="checkbox"/>
3	<u>associazione:</u> a. lo statuto, l'atto costitutivo e il verbale di nomina del legale rappresentante, b. c.v. dell'associazione da cui si evincono le attività svolte nel triennio (febbraio 2019-febbraio 2022)	1	<input type="checkbox"/>
5	Scheda di autorizzazione per l'incarico del referente per gli adempimenti legati al bando	1	<input type="checkbox"/>
6	"Attestazione di esenzione dalla ritenuta 4% prevista dall'art. 28, secondo comma, Dpr. 600/73"	1	<input type="checkbox"/>
7	Copia del documento di riconoscimento del legale rappresentante dell'associazione	1	<input type="checkbox"/>

Parte I. Identificazione e descrizione del progetto

Fornire una descrizione dettagliata del progetto sviluppando tutti i seguenti punti:

I.A Titolo del progetto: (dare un breve titolo al progetto)

I.B Tempi di realizzazione

*Indicare la durata complessiva del progetto, dalla preparazione delle attività alla valutazione. Il progetto deve essere portato a termine **entro il 31/12/2022***

Il progetto inizierà il

/ /

Il progetto terminerà il

/ /

Durata complessiva delle attività (in mesi):

I.C Indicare il territorio/sito/area di realizzazione del progetto

I.D Finalità del progetto

- ambiente e conoscenza del territorio
- promozione di eventi e/o attività socio culturali

I.E Analisi della situazione di contesto e descrizione dell'azione



I.F Obiettivi

Quali sono gli obiettivi che si intendono raggiungere con il progetto?

I.G Target

Oltre ai giovani, destinatari privilegiati del progetto, quale altro target si intende raggiungere?

I.H Coinvolgimento dei giovani del territorio

In che modo il progetto verrà pubblicizzato per raggiungere il target giovani e la comunità?

In che modo i giovani verranno coinvolti attivamente nella realizzazione e fruizione del progetto?



I.I Organismi coinvolti e ruoli

Quali sono i partner del progetto e in quale modo si intende coinvolgerli? (per partner si intendono associazioni, enti e realtà sociali e produttive che sostengono il progetto a titolo gratuito o sponsorizzandolo). I partner possono essere locali o del comprensorio madonita

I. I Attività del progetto

Descrivere le attività che si intendono realizzare, raggruppandole in fasi di realizzazione del progetto ed indicando la relativa tempistica.

Fase1:

Fase 2:

Fase 3:

.

.

.

I.M. Creatività / innovatività / del progetto rispetto alla modalità di realizzazione e al gruppo proponente

I.N. Sostenibilità e compatibilità del progetto sia in termini economici sia di tempistiche



Parte II. Candidato

(deve essere compilato dall'associazione che presenta la domanda di contributo)

Compilare tutte le parti senza tralasciare alcuna informazione.

Il candidato è Associazione

II.A Riferimenti dell'associazione che presenta la domanda

Nome Associazione _____

Indirizzo _____

Codice postale _____ Comune _____ Prov. _____

E-mail* _____

Sito web _____

Telefono _____ Fax _____

Cellulare* _____

II.B Referente dell'associazione responsabile dell'amministrazione e della gestione finanziaria (maggiorante, anche soggetto diverso da legale rappresentante)

Cognome _____ Nome _____

Posizione/Funzione _____

Indirizzo _____

Codice postale _____ Comune _____ Prov. _____

E-mail* _____

Telefono _____ Fax _____

Cellulare* _____

* tutte le comunicazioni saranno fornite tramite mail o contatto telefonico, pertanto si invita ad indicare contatti effettivamente attivi e consultati regolarmente



II.C Breve descrizione dell'associazione che presenta la domanda di finanziamento

PARTE III: Partecipanti al progetto

III.A Indicare, in questa sezione, i partecipanti al progetto

Giovani che partecipano attivamente alla realizzazione del progetto

Numero totale di giovani	Residenti	Età
		15-29

Geraci Siculo _____

Firma del Legale Rappresentante

