Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_

in qualità di **legale rappresentante di**

*(denominazione Ente locale)*

con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**C H I E D E**

di poter accedere al contributo previsto dall’Avviso pubblico per “Iniziative speciali volte a contrastare la violenza di genere nei confronti delle donne” emanato ai sensi del Regolamento DPReg 147/2016.

A tal fine si impegna, in caso di concessione del contributo, ad osservare, in qualità di beneficiario responsabile dell’attuazione delle iniziative, tutti gli obblighi previsti dall’Avviso e dalla normativa vigente ed ivi richiamata.

Contestualmente indica:

- il seguente nominativo di un referente per comunicazioni relative al progetto presentato:

|  |  |
| --- | --- |
| Referente*:* | |
| nominativo: |  |
| numero di telefono: |  |
| indirizzo e-mail: |  |

|  |
| --- |
| Estremi bancari dell’Ente beneficiario per l’accreditamento del contributo |
| conto corrente n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  presso l’Istituto di credito \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ABI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAB \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  IBAN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

- il seguente elenco delle Associazioni che hanno sottoscritto il previsto Accordo di partenariato con l’Ente Locale

|  |
| --- |
| Elenco Associazioni |
| 1:  2:  3: |

### SEZIONE 1 presentazione della domanda

**TITOLO DEL PROGETTO**

**NUMERO DI CUP**

**FINALITA’**

|  |
| --- |
| Descrivere brevemente (max 10 righe) le finalità specifiche perseguite dal progetto |
|  |

**INIZIATIVE CHE SI INTENDONO REALIZZARE**

|  |
| --- |
| *Indicare specificatamente le attività suddivise per giornate di attuazione* |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **giornate** | **data** | **luogo** | |  |  |  | | 1° giornata |  |  | | 2° giornata |  |  | | 3° giornata |  |  | | 4° giornata |  |  |   breve descrizione degli eventi:  1° giornata  2° giornata  3° giornata  4° giornata |

**modalità attuative**

|  |
| --- |
| Descrivere brevemente azioni, fasi e tempi propedeutici alla realizzazione delle iniziative |
|  |

|  |
| --- |
|  |
| **PIANO FINANZIARIO**  **con indicazione analitica dei costi previsti, comprensivi di IVA e di ogni altro onere, suddivisi per macrovoci di spesa** |

|  |  |
| --- | --- |
| **1. piano finanziario – COSTI RISORSE UMANE**    **(per personale non dipendente dal soggetto beneficiario – es. collaboratori**  **professionisti ecc. )** | **COSTI** |
| Specificare nominativo, qualifica, ruolo nel progetto  I costi vanno suddivisi per compensi e spese di viaggio, vitto e alloggio |  |
| a) ……. |  |
| b) ……. |  |
| c) ……. |  |
| ………. |  |
| ………. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **2. piano finanziario – COSTI PER FORNITURA DI SERVIZI** | **COSTI** |
| Specificare nominativo società/azienda/coop. e tipologia di servizio richiesto |  |
| a) ……. |  |
| b) ……. |  |
| c) ……. |  |
| ………. |  |
| ………. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **3. piano finanziario – COSTI PER NOLEGGIO, LOCAZIONE ED EVENTUALI**  **ASSICURAZIONI PER LOCALI UTILIZZATI**  **(qualora non siano già nella disponibilità del soggetto beneficiario o**  **dei soggetti partner)** | **COSTI** |
| Specificare nominativo fornitore, tipologia del servizio acquisito |  |
| a) ……. |  |
| b) ……. |  |
| c) ……. |  |
| ………. |  |
| ………. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **4. piano finanziario – COSTI PER ACQUISTO DI MATERIALE DI CONSUMO,**  **LEASING O NOLEGGIO MATERIALI E BENI STRUMENTALI *(spesa massima***  ***consentita 30% delle spese ammissibili)***  **COSTI DI TRASPORTO, SPEDIZIONE O ASSICURAZIONE ATTREZZATURE** | **COSTI** |
| Specificare nominativo fornitore e tipologia di materiale o bene oggetto dell’acquisto, noleggio, spedizione o assicurazione |  |
| a) ……. |  |
| b) ……. |  |
| c) ……. |  |
| ………. |  |
| ………. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **5. piano finanziario – COSTI DI RAPPRESENTANZA *(spesa massima***  ***consentita 5% delle spese ammissibili)***  **(es. rinfreschi, catering, allestimenti ornamentali ecc.)** | **COSTI** |
| Specificare nominativo fornitore e tipologia di servizio richiesto |  |
| a) ……. |  |
| b) ……. |  |
| c) ……. |  |
| ………. |  |
| ………. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **6. piano finanziario – COSTI PROMOZIONALI, PUBBLICITARI , DI AFFISSIONE**  **E STAMPA MATERIALI**  **(qualora non realizzati con mezzi propri ed in economia dal soggetto**  **beneficiario o dai soggetti partner)** | **COSTI** |
| Specificare nominativo fornitore e tipologia di servizio richiesto |  |
| a) ……. |  |
| b) ……. |  |
| c) ……. |  |
| ………. |  |
| ………. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **7. piano finanziario – RIEPILOGO COSTI** | **COSTI** |
|  |  |
| TOTALE COSTI TABELLA 1 |  |
| TOTALE COSTI TABELLA 2 |  |
| TOTALE COSTI TABELLA 3 |  |
| TOTALE COSTI TABELLA 4 |  |
| TOTALE COSTI TABELLA 5 |  |
| TOTALE COSTI TABELLA 6 |  |
| T O T A L E G E N E R A L E . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . |  |