***Modello A - Domanda***

Alla Regione Puglia

Sezione Benessere sociale, innovazione e sussidiarietà

Servizio Terzo Settore e Innovazione delle Reti sociali

c/o RUP dell’Avviso pubblico *“Puglia Capitale Sociale 3.0 – Linea di attività A"*

Il sottoscritto ……………………………………………………….., in qualità di legale rappresentante del soggetto proponente denominato (specificare se ODV o APS o Fondazione di terzo settore) ..…………………..………………………………………………………….…………………. C.F. ………………………

*oppure*

Il sottoscritto …………………………………………………., in qualità di legale rappresentante della (specificare se ODV o APS o Fondazione di terzo settore) ..………………………………………………………………….…………………., C.F. ………………………., soggetto proponente a capo del partenariato così composto:

1)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

3)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

4) [*aggiungere eventualmente*]

con riferimento all'**Avviso “Puglia Capitale Sociale 3.0”** della Sezione Benessere sociale, innovazione e sussidiarietà, Servizio Terzo Settore e Innovazione delle Reti sociali, relativo alle risorse del **“Fondo per il finanziamento di progetti e attività di interesse generale nel Terzo Settore”** - chiede di poter accedere ai finanziamenti pubblici messi a disposizione per la “**Linea di attività A (progetti)**”, per la realizzazione della seguente proposta progettuale:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Denominazione Progetto** | **Luogo di realizzazione** | **Costo totale** | **Contributo finanziario regionale richiesto**(max. 40.000 €) | **Cofinanziamento**(min. 10% del costo totale di progetto)  |
|  |  | €  | € | €  |

A tal fine allega al presente **Modello A - domanda** la seguente documentazione, prevista dall’Avviso:

* Modello A1 - dichiarazione del soggetto partner;

*(se presente; in caso di più partner, allegare una dichiarazione per ciascun soggetto partner)*

* Modello A2 – dichiarazione del soggetto collaboratore;

*(se presente; in caso di più collaboratori, allegare una dichiarazione per ciascun soggetto collaboratore)*

* Modello B – dichiarazione sostitutiva di atto notorio;

*(in caso di presenza di soggetti partner, tale dichiarazione deve essere presentata anche da ciascun soggetto partner)*

* Modello C – scheda anagrafica del soggetto (proponente ed eventuali partner);
* Modello D – scheda di progetto;
* Modello E – Piano finanziario;
* Curriculum sintetico della organizzazione proponente e versione sintetica del progetto privi di eventuali dati personali;
* Curriculum vitae delle risorse umane coinvolte nella realizzazione del progetto;
* Allegato progettuale

*(se presente e di max 5 cartelle).*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(luogo e data)**

**(firma digitale del Legale rappresentante**

**del soggetto proponente)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Modello A1 – Dichiarazione del soggetto partner

*(in caso di più partner, allegare una dichiarazione per ciascun soggetto partner)*

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**

**(ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. del 28/12/2000 n. 445)**

**Allegare documento d’identità in corso di validità**

Il sottoscritto …………………………………………., nato a ……………………. il ………………….. residente a …………………………. in Via ……………………. n. ……… CAP ………., Comune …………., Provincia …………, codice fiscale …………………… pec…………….., e-mail……………….. cell………….., in qualità di Legale Rappresentante dell’Ente …………………………………………………., C.F. ………………., ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/00, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali, ai sensi dell’art. 76 del richiamato D.P.R. 445/00,

**DICHIARA CHE L’ENTE CHE RAPPRESENTA**

**1)** **intende partecipare, in qualità di soggetto partner, al progetto** *(riportare il titolo del progetto)* ………………………… candidato nell’ambito dell’Avviso **“Puglia Capitale Sociale 3.0 - Linea di attività A (progetti)”** dall’organizzazione *(riportare la denominazione della ODV o APS o Fondazione di terzo settore proponente)* …………………………… secondo quanto di seguito descritto:

|  |  |
| --- | --- |
| **Ruolo del soggetto partner** | *(specificare il ruolo assunto dal proprio Ente per la realizzazione del progetto e la parte di attività da svolgere)* |
| **Quota di cofinanziamento eventualmente apportata dal soggetto partner al progetto** | € ….*(riportare l'importo del cofinanziamento eventualmente apportato al budget complessivo di progetto)* |
| **Eventuale quota del finanziamento regionale che si intende gestire** | € ….*(riportare l’eventuale quota di finanziamento regionale che si intende gestire specificando, in relazione alle attività e al ruolo da svolgere, per quali tipologie di spese ammissibili verranno impiegate tali risorse)* |

**3)** possiede adeguata capacità amministrativa, operativa e finanziaria ai fini dell’attuazione della proposta progettuale;

**4)** si impegna ad allegare anche il modello B (dichiarazione sostitutiva di atto notorio) e il modello C (scheda anagrafica del soggetto partner);

**4)** è informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nel rispetto della disciplina dettata dal d.lgs. n. 196 del 30/06/2003 e del Regolamento (UE) 679/2016 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, ed esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(luogo e data)**

**(firma digitale del Legale rappresentante**

**del soggetto partner)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Modello A2 – Dichiarazione del soggetto collaboratore

*(in caso di più collaboratori, allegare una dichiarazione per ciascun soggetto collaboratore)*

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**

**(ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. del 28/12/2000 n. 445)**

**Allegare documento d’identità in corso di validità**

Il sottoscritto …………………………………………., nato a ……………………. il ………………….. residente a …………………………. in Via ……………………. n. ……… CAP ………., Comune …………., Provincia …………, codice fiscale …………………… pec…………….., e-mail……………….. cell………….., in qualità di Legale Rappresentante dell’Ente …………………………………………………., C.F. ………………., ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/00, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali, ai sensi dell’art. 76 del richiamato D.P.R. 445/00,

**DICHIARA CHE IL SOGGETTO CHE RAPPRESENTA**

**1)** è stato costituito con atto del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e svolge le seguenti attività principali: …………………………………………..;

**2)** intende collaborare al pieno raggiungimento degli obiettivi del progetto denominato *(riportare il titolo del progetto)* ………………………… candidato nell’ambito dell’Avviso **“Puglia Capitale Sociale 3.0 - Linea di attività A (progetti)”** dall’organizzazione *(riportare la denominazione della ODV o APS o Fondazione di terzo settore proponente)* ……………………………,

**3)** intende sostenere la suddetta progettualità senza attingere al budget di progetto e senza contribuire al cofinanziamento della proposta progettuale, fornendo il seguente apporto a titolo gratuito: ………………………;

**4)** di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nel rispetto della disciplina dettata dal d.lgs. n. 196 del 30.6.2003 e del Regolamento (UE) 679/2016 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, ed esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(luogo e data)**

**(firma del Legale rappresentante**

**del soggetto collaboratore)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Modello B – Dichiarazione sostitutiva di atto notorio***

*(Dichiarazione da rendersi a cura del Legale Rappresentante del Soggetto proponente*

*e del Legale Rappresentante di ciascun Soggetto partner)*

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Allegare documento d’identità in corso di validità

Il sottoscritto …………………………………………., nato a ……………………. il ………………….. residente a …………………………. in Via ……………………. n. ……… CAP ………., Comune …………., Provincia …………, codice fiscale …………………… pec…………………….., e-mail……………….. cell………….., in qualità di Legale Rappresentante dell’Ente …………………………………………………., C.F. ………………., soggetto proponente / partner *(cancellare l’opzione non pertinente)* del progetto denominato *(riportare il titolo del progetto)* ………………………… candidato nell’ambito dell’Avviso **“Puglia Capitale Sociale 3.0 - Linea di attività A (progetti)”**,ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/00, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali, ai sensi dell’art. 76 del richiamato D.P.R. 445/00,

**DICHIARA**

a) di possedere i requisiti soggettivi di legittimazione a presentare / sostenere in qualità di partner *(cancellare l’opzione non pertinente)* la proposta progettuale;

b) l’idoneità dei poteri del rappresentante legale alla sottoscrizione degli atti di cui al presente Avviso;

c) che le spese presentate in sede di rendicontazione non formeranno oggetto di altri finanziamenti pubblici, regionali, nazionali e/o comunitari (fatto salvo l’eventuale cofinanziamento da parte di soggetti pubblici individuati come partner);

d) che le stesse attività proposte non beneficiano di altri finanziamenti pubblici a qualunque titolo percepiti;

e) l’insussistenza, nei confronti del rappresentante legale e dei componenti degli organi di amministrazione, delle cause di divieto, di sospensione o di decadenza di cui all’art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011, n. 159;

f) l’insussistenza di carichi pendenti e/o di condanne penali a carico del rappresentante legale e dei componenti degli organi di amministrazione;

g) che l’Ente che rappresenta è in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori;

h) che l’ente, ai sensi dell'art. 53 comma 16-ter del D. Lgs. n. 165/2001, introdotto dalla Legge n. 190/2012, non ha concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e, comunque, non ha attribuito incarichi ad ex dipendenti, che hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto delle pubbliche amministrazioni nei confronti dell’ente stesso, nel triennio successivo alla cessazione del rapporto;

i) che l’Ente che rappresenta è in regola con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte, dirette ed indirette, e delle tasse;

j) che le attività della proposta progettuale fanno riferimento alle seguenti “Aree prioritarie di intervento” *(max 3 d*a *elenco riportato al punto 2 dell’Avviso)*:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

k) *(solo per Soggetto proponente e per Soggetto partner di cui ai punti a, b e c del punto 5 dell’Avviso)* che l’organizzazione, al momento della presentazione della domanda di finanziamento, è iscritta al Registro Unico Nazionale del Terzo settore (RUNTS) o, nelle more dell’operatività del RUNTS, ad uno dei registri attualmente previsti dalle normative di settore e che la stessa si impegna a conservare tale requisito per tutto il periodo di realizzazione dell’attività di progetto;

l) *(solo per Soggetto proponente e per Soggetto partner di cui ai punti a, b e c del punto 5 dell’Avviso)* che lo Statuto agli atti del RUNTS (o del Registro a cui si è attualmente iscritti) è aggiornato/non aggiornato, in alternativa si allega lo Statuto aggiornato *(cancellare l’opzione non pertinente)*, e che le attività previste dal progetto sono coerenti con le finalità statutarie;

m) *(solo per Soggetto proponente e per Soggetto partner di cui ai punti a, b e c del punto 5 dell’Avviso)* che l’ultimo bilancio consuntivo o rendiconto è stato approvato dall’Assemblea / non è ancora stato approvato in quanto l’organizzazione si è costituita in data più recente *(cancellare l’opzione non pertinente)*;

n) che l’Ente che rappresenta ha già / non ha *(cancellare l’opzione non pertinente)* ottenuto un finanziamento nell’ambito del Programma PugliaCapitaleSociale 2.0 (A.D. n. 633 del 15 ottobre 2018);

o) *(solo per Soggetti già beneficiari di PugliaCapitaleSociale 2.0 di cui all’* *A.D. n. 633/2018)* che il progetto realizzato nell’ambito del Programma PugliaCapitaleSociale 2.0 è stato concluso e regolarmente rendicontato e che le attività del progetto candidato all’Avviso Puglia Capitale Sociale 3.0 non rappresentano una mera riproposizione delle iniziative previste e realizzate a valere sul precedente avviso (di cui all’A.D. n. 633/2018).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(luogo e data)**

**(firma digitale del Legale rappresentante)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Modello C – Scheda anagrafica

*(Dichiarazione da rendersi a cura del Legale Rappresentante del Soggetto proponente*

*e del Legale Rappresentante di ciascun Soggetto partner)*

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**

**(ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. del 28/12/2000 n. 445)**

**Allegare documento d’identità in corso di validità**

Il sottoscritto …………………………………………., nato a ……………………. il ………………….. residente a …………………………. in Via ……………………. n. ……… CAP ………., Comune …………., Provincia …………, codice fiscale …………………… pec…………….., e-mail……………….. cell………….., in qualità di Legale Rappresentante dell’Ente …………………………………………………., C.F. ………………., soggetto proponente / partner *(cancellare l’opzione non pertinente)* del progetto denominato *(riportare il titolo del progetto)* ………………………… candidato nell’ambito dell’Avviso **“Puglia Capitale Sociale 3.0 - Linea di attività A (progetti)”**,ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/00, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali, ai sensi dell’art. 76 del richiamato D.P.R. 445/00,

**DICHIARA CHE L’ENTE CHE RAPPRESENTA**

**1)** *(se ODV o APS o Fondazione di terzo settore)* è stato costituito con atto del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e svolge le seguenti attività principali: …………………………………………..;

**2)** *(se ODV o APS o Fondazione di terzo settore)* è regolarmente iscritto, alla data di presentazione della domanda di candidatura, nel Registro Unico Nazionale del Terzo settore ovvero *(se non ancora istituito)* nel seguente registro: …………………..

**3)** *(se ODV o APS o Fondazione di terzo settore)* ha un organo di amministrazione così composto:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome | Nome | Nato a | Nato il | CF | Carica | dal | Al |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**4)** *(se ODV o APS o Fondazione di terzo settore)* che gli amministratori *nominati dall’assemblea sono:*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome | Nome | Nato a | Nato il | CF | Carica | dal | Al |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**5)** *(se ODV o APS o Fondazione di terzo settore)* non ha presentato contestualmente altre proposte progettuali a valere sull’Avviso “Puglia Capitale Sociale 3.0”;

**6)** è informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nel rispetto della disciplina dettata dal d.lgs. n. 196 del 30.6.2003 e del Regolamento (UE) 679/2016 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, ed esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(luogo e data) (firma del Legale rappresentante)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Modello D – Scheda di Progetto

**“Puglia Capitale Sociale 3.0 – Linea A”**

|  |
| --- |
| **INQUADRAMENTO** |
| **Fondo**  | Fondo per il finanziamento di progetti e attività di interesse generale nel Terzo Settore, ai sensi degli artt. 72 e 73 del D.Lgs. 117/2017 Codice del Terzo Settore |
| **Obiettivi del Fondo** | Sostenere lo svolgimento di attività di interesse generale di cui all’art. 5 del Codice del Terzo Settore, oggetto di iniziative e progetti promossi da Organizzazioni di Volontariato (ODV), Associazioni di Promozione Sociale (APS) e Fondazioni di terzo settore. |
| **LINEA A** | Interventi innovativi per l’attuazione di attività di interesse generale, in coerenza con gli obiettivi indicati al punto 2 dell’Avviso Puglia Capitale Sociale 3.0 |
| **PROGETTO** |
| Titolo del Progetto |  |
| Soggetto Proponente  |  | [ ] ODV[ ] APS[ ] Fondazione di terzo settore  |
| Eventuali Soggetti partner |  |
| Eventuali Soggetti collaboratori |  |
| Luogo di realizzazione |  |

**1. SOGGETTI**

**1a. SOGGETTO PROPONENTE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1.1 a** | **Denominazione o Ragione Sociale** |  |  |
| C.F. ed eventuale P.IVA |  |
| **Sede legale** |
| Indirizzo |  |
| CAP |  | Città |  | Provincia |  |
| Tel. |  | Mail |  | PEC |  |
| **Rappresentante legale** |
| Nome e Cognome |  |
| Luogo e data di nascita |  | C.F. |  |
| Cell. |  | Mail |  | PEC |  |
| **Referente per il progetto** |
| Nome e Cognome |  |
| Cell. |  | Mail |  | PEC |  |
| **1.2 a** | **Tipologia** | [ ] ODV iscritta al Registro regionale ai sensi della L.R. 16 marzo 1994, n. 11 o iscritta nel Registro Unico Nazionale del Terzo Settore quando attivo |
| [ ] APS iscritta al Registro regionale ai sensi della L.R. 18 dicembre 2007, n. 39 o iscritta nel Registro Unico Nazionale del Terzo Settore quando attivo |
| [ ] APS con sede in Puglia non iscritta nel registro regionale ma iscritta nel registro nazionale di cui all’art. 7 della L. 383/2000 in qualità di ente affiliato con autonomia statutaria o iscritta nel Registro Unico Nazionale del Terzo Settore quando attivo |
| [ ] Fondazione del terzo settore iscritta all’anagrafe delle Organizzazioni non lucrative di utilità sociale (onlus) o iscritta nel Registro Unico Nazionale del Terzo Settore quando attivo |

**1b. SOGGETTO PARTNER (*ripetere tabella sottostante per ogni partner coinvolto*)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.1b** | **Denominazione o Ragione Sociale** |  |
| C.F. ed eventuale P.IVA |  |
| **Sede legale** |
| Indirizzo |  |
| CAP |  | Città |  | Prov. |  |
| Tel. |  | Mail |  | PEC |  |
| **Rappresentante legale** |
| Nome e Cognome |  |
| C.F. |  | Luogo e data di nascita |  |
| Cell. |  | Mail |  | PEC |  |
| **Referente del progetto** |
| Nome e Cognome |  |
| Cell. |  | Mail |  | PEC |  |
| **1.2b** | **Tipologia** |
| [ ] ODV iscritta al Registro regionale nelle more dell’operatività del RUNTS[ ] APS iscritta al Registro regionale nelle more dell’operatività del RUNTS[ ] APS iscritta nel registro nazionale nelle more dell’operatività del RUNTS[ ] Fondazione del terzo settore iscritta all’anagrafe delle Onlus nelle more dell’operatività del RUNTS[ ] Ente pubblico[ ] Altro soggetto privato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(specificare)* |
| **1.3b** | **Aree di attività inerenti il progetto** |
|  |
| **Competenze** (riferite all’ambito di attività del progetto) |
|  |
| **Esperienze** (riferite all’ambito di attività del progetto) |
|  |
| **1.4.b** | **Motivazione adesione** |
| *Max 500 caratteri* |
| **1.5.b** | **Ruolo e ripartizione finanziaria** |
| Descrivere, in maniera sintetica, per ciascun partner:• suddivisione delle responsabilità e dei ruoli di progetto per l’esecuzione materiale del programma di lavoro;• suddivisione finanziaria:*Nella suddivisione dei ruoli si fa presente che restano comunque in capo al soggetto proponente le attività di direzione, coordinamento e segreteria organizzativa.*  |
| **Ruolo** | **Attività***(aggiungere righe sotto per più attività affidate al partner)* | **Eventuale quota del finanziamento regionale da gestire** | **Eventuale quota di cofinanziamento**  |
| *Breve descrizione del ruolo del soggetto partner*  | *Breve descrizione attività 1 in cui il partner è coinvolto* | € 0,00  | € 0,00  |
| *Breve descrizione attività 2 in cui il partner è coinvolto* | € 0,00  | € 0,00  |
| **Totale Partner 1** | **€ 0,00**  | **€ 0,00**  |

1. **SCHEDA PROGETTO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2.1 a** | **Denominazione progetto** | *(Inserire il Titolo del progetto)* |
| **2.1 b** | **Destinatari** | Numero e tipologia dei beneficiari finali della proposta progettuale *(stima volontari, associati, cittadini e altre organizzazioni coinvolti)* |
| **2.1 c** | **Durata** | **18 mesi** |
|  | **Aree prioritarie di intervento** **(max 3)** |  contrasto delle forme di sfruttamento del lavoro, in particolare in agricoltura, e del fenomeno del caporalato; sviluppo della cultura del volontariato, in particolare tra i giovani e all’interno delle imprese; sostegno all’inclusione sociale, in particolare delle persone con disabilità e non autosufficienti; prevenzione e contrasto delle dipendenze, ivi inclusa la ludopatia; prevenzione e contrasto delle forme di violenza, discriminazione e intolleranza, con particolare riferimento a quella nei confronti di soggetti vulnerabili; contrasto a condizioni di fragilità e di svantaggio della persona al fine di intervenire sui fenomeni di marginalità e di esclusione sociale, con particolare riferimento alle persone senza dimora, a quelle in condizioni di povertà assoluta o relativa e ai migranti; sviluppo e rafforzamento della cittadinanza attiva, della legalità e della corresponsabilità, anche attraverso la tutela e la valorizzazione dei beni comuni; sostegno alle attività di accompagnamento al lavoro di fasce deboli della popolazione; contrasto alle solitudini involontarie specie nella popolazione anziana attraverso iniziative e percorsi di coinvolgimento partecipato; sviluppo di forme di welfare generativo di comunità anche attraverso il coinvolgimento attivo e partecipato in attività di utilità sociale dei soggetti che beneficiano di prestazioni di integrazione e sostegno al reddito nonché degli altri appartenenti alle categorie di cui all'articolo 1, co. 312, della l. n. 208/2015 e all’articolo 1, commi 86 e 87, della legge 11 dicembre 2016, n. 232; sviluppo delle reti associative del Terzo Settore e rafforzamento della loro capacity building, funzionale all’implementazione dell’offerta di servizi di supporto agli enti del Terzo Settore; sensibilizzazione e promozione del sostegno a distanza; attività di promozione e salvaguardia delle aree ambientali, interventi e servizi finalizzati al miglioramento delle condizioni dell'ambiente e all'utilizzazione accorta e razionale delle risorse naturali. |
| **2.1d** | **Costo** | Totale costo progetto | **€ 0,00** |
| **Finanziamento** | Contributo regionale richiesto | **€ 0,00** *(max. € 40.000,00)* |
| **Cofinanziamento** | Cofinanziamento apportato dal soggetto proponente e dai partner | **€ 0,00** *(min. 10% del costo totale del progetto)* |

1. **DESCRIZIONE DEL PROGETTO**

|  |
| --- |
| **3.1 BREVE DESCRIZIONE DEL PROGETTO**  |
| *Descrivere brevemente il progetto specificando: albero dei problemi, modello di cambiamento che si propone di attuare, value proposition con le attività proposte in relazione ai risultati e agli impatti che si intende produrre con il progetto* |
| **3.2 FATTORI DI QUALITÀ DELLA PROPOSTA PROGETTUALE** |
| *Approfondire la descrizione della proposta progettuale rispetto ai criteri guida della Linea A descritti al punto 3 dell’Avviso (max 10 righe per criterio).*1. *Coerenza con la programmazione regionale e locale: …*
2. *Valorizzazione delle risorse della comunità locale: …*
3. *Sostenibilità: …*
4. *Fattibilità: …*
5. *Aggiuntività: …*
6. *Follow up delle iniziative previste, replicabilità e trasferibilità in altri contesti: …*
7. *Innovazione sociale e capacità di generare impatto sociale: …*
8. *Generatività: …*
 |

1. **COERENZA CON FINALITÀ DELLE POLITICHE TRASVERSALI**

|  |
| --- |
| **4.1 COERENZA CON LA PROGRAMMAZIONE DELLA UE E DALLA REGIONE PUGLIA** |
| *Descrivere come il progetto è in grado di cogliere le sfide individuate dall’Agenda 2030 per uno sviluppo sostenibile, la sua coerenza con i principi di sostenibilità ambientale, con i principi di pari opportunità e con la programmazione regionale e locale.* |

1. **FASI E TEMPI**

|  |
| --- |
| **4.1 CRONOPROGRAMMA DI PROGETTO**  |
| *Riportare nel dettaglio le fasi di progetto e i tempi di attuazione nell’arco dei 18 mesi*  |
| n. fase | Descrizione | Tempi di attuazione |
| *I* |  |  |
| *II* |  |  |
| *III* |  |  |
| *…* |  |  |

1. **QUALITÀ E PROFESSIONALITÀ DELLE RISORSE DI PROGETTO**

|  |
| --- |
| **6.1 ANZIANITÀ OPERATIVA DEL SOGGETTO PROPONENTE** |
| *Descrivere le principali esperienze pregresse maturate dal soggetto proponente, in particolare quelle che risultano essere coerenti e pertinenti con le attività proposte e gli ambiti tematici del progetto presentato.**(Si ricorda di allegare il curriculum sintetico dell’organizzazione proponente priva di eventuali dati personali).* |
| **6.2 RISORSE UMANE COINVOLTE** |
| *Descrivere le caratteristiche, le competenze e l’esperienza delle risorse umane (interne ed esterne) che si intendono coinvolgere nella realizzazione del progetto. Delineare il ruolo che verrà attribuito alle diverse risorse umane nella realizzazione del progetto.**(Si ricorda di allegare* *i curriculum vitae delle risorse umane coinvolte nella realizzazione del progetto).* |
| **6.3 ALLEANZE** |
| *Descrivere come è composto il partenariato attivato e come si caratterizza la rete dei soggetti collaboratori che contribuiscono al conseguimento degli obiettivi di progetto.* |
| **6.4 RISORSE STRUMENTALI** |
| *Riportare quali beni materiali e altri strumenti verranno messi a disposizione dal soggetto proponente e dalla rete partenariale e di collaboratori attivata.* |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(luogo e data)**

**(firma digitale del Legale rappresentante**

**del soggetto proponente)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Modello E – Piano finanziario***

1. **QUADRO ECONOMICO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***VOCI DI SPESA*** | ***IMPORTO*** | ***QUOTA A VALERE SUL FINANZIAMENTO REGIONALE*** | ***% SU TOT FINANZIAMENTO REGIONALE*** | ***QUOTA A VALERE SUL COFINANZIAMENTO*** | ***% Max SU FINANZIAMENTO REGIONALE*** |
| 1. **Spese di funzionamento e gestionali**
 | € | € | % | € | *5%* |
| * Gestione amministrativa;
 |  |  |  |  |  |
| * Funzionamento e gestione (*materiale didattico e beni di consumo/o forniture*).
 |  |  |  |  |  |
| 1. **Risorse umane**
 | € | € | % | € | *40%* |
| * Progettazione e rendicontazione
 |  |  |  |  | 5% |
| * Coordinamento, organizzazione, pianificazione temporale, monitoraggio delle fasi in itinere ed ex post;
 |  |  |  |  | 10% |
| * Esperti nelle materie oggetto delle attività progettuali;
 |  |  |  |  |  |
| 1. **Volontari**
 | € | € | % | € |  |
| * Assicurazione contro infortuni e malattie e per responsabilità civile verso terzi *(ai sensi del D.Lgs. n. 117/2017 e successivi decreti correttivi e attuativi*)
 |  |  |  |  |  |
| * Rimborso spese per vitto, alloggio e trasporto (*ai sensi del D.Lgs. n. 117/2017 e successivi decreti correttivi e attuativi)*
 |  |  |  |  |  |
| 1. **Servizi, forniture, beni strumentali strettamente connessi alle attività progettuali**
 | € | € | % | € |  |
| * Beni strumentali (specificare)
 |  |  |  |  | 30% |
| * Acquisizione servizi (specificare)
 |  |  |  |  |  |
| * Forniture (specificare)
 |  |  |  |  |  |
| 1. **Spesa per polizza fideiussoria**
 | € | € | % | € |  |
| 1. **Altre spese non classificabili (specificare)**
 |  |  |  |  |  |
| **Totale** | **€** | **€** | **%** | **€** |  |

1. **CONGRUITÀ E SOSTENIBILITÀ DEL PIANO ECONOMICO-FINANZIARIO**

|  |
| --- |
| **2.1 CONGRUENZA TRA FINANZIAMENTO RICHIESTO, STRUMENTI E RISORSE PROGRAMMATE E RISULTATI ATTESI** |
| *Dettagliare come si caratterizza il piano finanziario, le modalità di calcolo e le motivazioni alla base delle scelte effettuate.* |

1. **DICHIARAZIONE IVA**

|  |
| --- |
| **3.1 PER IL SOGGETTO PROPONENTE L’IVA** *(scegliere una delle due opzioni descritte)* |
| [ ] | non è recuperabile ai sensi della legislazione nazionale, pertanto è realmente e definitivamente sostenuta e quindi rappresenta un costo di cui si richiede l’ammissibilità. |
| [ ] | è recuperabile ai sensi della legislazione nazionale, e quindi non rappresenta un costo e non se ne richiede l’ammissibilità. |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(luogo e data)**

**(firma digitale del Legale rappresentante**

**del soggetto proponente)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_