RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE

Oggetto: Richiesta di partecipazione all'erogazione di contributi alle organizzazioni di cui al D. Igs. 117/2017, per lo sviluppo di progetti da inserire nel piano di zona triennale per la salute e il benessere sociale 2018/2020 – programma attuativo anno 2025

Con la presente la/il sottoscritta/o		
rappresentate legale dell'Associazione/organizzazione		
con sede in		
via		
C.Ftel		
e-mail		
PEC		
in qualità di soggetto titolare del progetto		
DICHIARA		
 di essere in possesso dei requisiti di cui all'art. 94 e 95 del D.Lgs. 36/2023 e di non versare in alcuna delle situazioni che determinano incompatibilità a contrarre con la Pubblica Amministrazione di essere iscritto al RUNTS (Registro Nazionale Terzo Settore) di essere iscritto ad altro albo (specificare quale) 		

finanziamenti da altri uffici comunali

Compreso che i progetti presentati devono essere in linea con gli ambiti di intervento

■ che il progetto oggetto di domanda **non ha** ottenuto e non è in procinto di ottenere

■ che il il progetto oggetto di domanda ha ottenuto e non è in procinto di ottenere

Compreso che i progetti presentati devono essere in linea con gli ambiti di intervento contenuti nel Piano socio sanitario 2018/2020 della Regione Emilia Romagna, in riferimento ai seguenti ambiti:

Disabilità

Rientrano in tale ambito le seguenti progettualità:

finanziamenti da altri uffici comunali

- a) progetti per la promozione della pratica sportiva rivolti alle persone diversamente abili
- b) progetti di socializzazione, di ricreazione, di gestione del tempo libero per le persone diversamente abili

• Povertà, inclusione sociale e benessere

Rientrano in tale ambito le seguenti progettualità:

- a) progetti a sostegno delle nuove e vecchie povertà e volti all'inclusione sociale delle persone in situazione di disagio sociale e/o economico
- b) progetti a sostegno delle nuove povertà alimentari
- c) progetti a sostegno dell'inclusione sociale e del benessere

• Non autosufficienza

Rientrano in tale ambito i progetti a supporto delle persone non autosufficienti e delle loro famiglie, con particolare riferimento a progetti di socializzazione, formazione, di attività motoria e di inclusione sociale.

CHIEDE

di essere ammesso/a all'istruttoria al fine di partecipare alla realizzazione del Piano di zona triennale per la salute e il benessere sociale 2018/2020 – anno 2025 presentando il seguente progetto

Titolo del progetto
Referente del progetto (indicare nominativo e recapiti)
Ambito territoriale di realizzazione
Durata del progetto
Analisi di contesto

Descrizione sintetica del progetto:
Finalità
Obiettivi

Coinvolgimento di enti pubblici e/o priv	/ati e/o associazioni
Aspetti innovativi e caratteristiche spe	rimentali del progetto
Aspetti illiovativi e caratteristiche spe	illientali dei progetto
Strumenti e metodi di valutazione del	progetto
Strumenti e metodi di valutazione del	progetto
Strumenti e metodi di valutazione del	progetto
Strumenti e metodi di valutazione del	progetto
Strumenti e metodi di valutazione del	progetto
Strumenti e metodi di valutazione del	progetto
Strumenti e metodi di valutazione del	progetto
Strumenti e metodi di valutazione del	progetto
Strumenti e metodi di valutazione del	progetto
Strumenti e metodi di valutazione del	progetto
Strumenti e metodi di valutazione del	progetto
Strumenti e metodi di valutazione del	progetto
Strumenti e metodi di valutazione del	progetto
Strumenti e metodi di valutazione del	progetto
Strumenti e metodi di valutazione del	progetto
	progetto
Risultati Attesi	

Destinatari del progetto		Barrare
Minori		
Famiglie		
Adulti		
Anziani		
Altro(specificare)		
Professionisti/e impiegati nel progetto Operatori di segreteria organizzativa		
Educatori professionali		
Medici e psicologi		
Collaboratori esterni		
Volontari dell'organizzazione		
Altro(specificare)		
Volontari/e impiegati nel progetto (se previsti)		N.
Piano economico		
Costo complessivo del progetto (preventivo)		
Contributo richiesto (max 70% del costo complessivo del progetto)		
(max 70 % dei costo complessivo dei progetto)		
DICHIARA		_
di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del Regolamo dei dati personali n. 2016/679 in materia di protezione dei dati per anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito d strettamente connesse alle funzioni istituzionali dell'Ente ed anche d'impatto delle iniziative culturali promosse, per consentire un'eff all'espletamento delle suddette funzioni e nel rispetto dei limiti stabi dati dichiarati verranno trattati in modo tale da contemplare le esige di efficienza organizzativa degli uffici e di trasparenza dell'azione am	sonali che i da i questo prod ne per finalità icace gestione liti dalle Leggi nze di tutela d	ati raccolti saranno tratta cedimento per le finali di monitoraggio e anali e dei procedimenti relati e dai Regolamenti e che
DICHIARA		
Art. 74 DPR 445 del 28/12/2000: "Chiunque rilasci dichiarazioni men previsti dal presente testo unico, è punito ai sensi del codice pe omissis""Qualora dai controlli effettuati dalla Pubblica Ammi veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante eventualmente prodotti dal provvedimento emanato sulla base dell	nale e dalle le inistrazione de decade imme	eggi speciali in materia . ovesse emergere la no ediatamente dai benefi
ALLEGA		
copia del documento di identità in corso di validità del legale rappres	sentante debita	mente sottoscritta
Luogo e data		
Firma		