

DOCUMENTO PROGETTUALE
VALUTAZIONE DELL'ADEGUATEZZA DELL'ENTE DEL TERZO SETTORE
RICHIEDENTE
(da compilare in ogni sua parte)

ESPERIENZA MATURATA NELL'AMBITO DI RIFERIMENTO E RADICAMENTO NEL TERRITORIO

1. IDENTIFICAZIONE DELL'ASSOCIAZIONE (O.D.V. o A.P.S.) RICHIEDENTE

NATURA GIURIDICA _____

DATA DI COSTITUZIONE _____

DATA INIZIO ATTIVITÀ _____

DATA DI ISCRIZIONE AL R.U.N.T.S. _____

2. NUMERO DI ASSOCIATI ALLA DATA ATTUALE _____

3. ISCRIZIONE ALLA CONSULTA DEGLI ENTI DEL TERZO SETTORE DI CATTOLICA:

[si] o [no]

4. FINALITÀ STATUTARIE DELL'ASSOCIAZIONE (5-10 righe)

...

5. PRINCIPALI ATTIVITÀ E PROGETTI SVOLTI NEL TRIENNIO 2021-2023 (10-15 righe)

...

CAPACITÀ ORGANIZZATIVA DELL'ATTIVITÀ

1. Descrizione delle modalità di reclutamento, coordinamento e formazione dei volontari nei confronti della generalità della comunità con particolare attenzione alla terza età (10-20 righe)

...

2. descrizione dei metodi di raccordo con l'Amministrazione comunale e i servizi coinvolti (5-10 righe)

...

3. modalità e strumenti di gestione delle risorse umane/tecniche-strumentali/economiche (10-20 righe), ad esempio: gestione presenze/assenze e capacità di sostituzione di volontari assenti, modalità capacità e metodi di coinvolgimento di persone individuate dallo Sportello Sociale Territoriale – SST. Modalità per garantire la sicurezza sui luoghi di gestione delle attività,

INNOVATIVITÀ DEL PROGETTO

1. proposte per migliorare l'efficienza e l'efficacia delle attività previste (5-10 righe)

...

2. strumenti innovativi di documentazione, rendicontazione e comunicazione (strumenti informativi ecc.) (5-10 righe)

...

3. proposte innovative di azioni/iniziative/campagne rispetto alle attività già elencate nel documento progettuale oggetto della convenzione (10-20 righe)

..

4. metodi e modelli di collaborazione con la rete di altri ETS operativi sul territorio distrettuale e provinciale (10-20 righe)

...

PROPOSTA DI PIANO FINANZIARIO

(dalla data di sottoscrizione della Convenzione al 31/08/2027):

	USCITE
RIMBORSO COORDINATORE	
RIMBORSO VOLONTARI	
MATERIALI DI CONSUMO E DPI	
FORMAZIONE/AGGIORNAMENTO SICUREZZA	
ASSICURAZIONI RCT/RCO ED INFORTUNI	
COSTI GENERALI nei limiti del 2%	€ 2.800,00 (MAX)
ALTRO (SPECIFICARE).....	
TOTALE COSTI	
	ENTRATE
COFINANZIAMENTO	
FINANZIAMENTO ENTE	€ 140.000,00
TOTALE FINANZIAMENTI	

Luogo e data _____

IL LEGALE RAPPRESENTANTE _____ (firma leggibile)