

**DOMANDA DI CONTRIBUTO**

Legge Regionale 24 giugno 2002, n. 12

"Interventi regionali per la cooperazione con i Paesi in via di sviluppo e i Paesi in via di transizione, la solidarietà internazionale e la promozione di una cultura di pace"

Anno 2015

<b>TITOLO PROGETTO</b>	IL TITOLO DEVE CONTENERE UN RIFERIMENTO A SETTORE E AREA-PAESE DI INTERVENTO
<b>TITOLO BREVE/ACRONIMO (MAX 50 CARATTERI)</b>	
<b>COSTO TOTALE:</b> <i>Deve corrispondere al totale dell'Allegato 2 Piano finanziario</i>	
<b>CONTRIBUTO RICHIESTO IN €:</b> <i>Max 50% del costo totale del progetto (Per le iniziative dei Gruppi di Cooperazione territoriale internazionale il contributo regionale non può superare € 22.000)</i>	

**Dati generali del progetto**

<b>DURATA PREVISTA DEL PROGETTO</b>	N°mesi:
<b>AREA PAESE DI INTERVENTO</b>  <i>Indicare con una crocetta una sola area paese</i>	<input type="checkbox"/> Campi profughi Saharawi <input type="checkbox"/> Etiopia <input type="checkbox"/> Mozambico <input type="checkbox"/> Paesi del Bacino Sud del Mediterraneo <input type="checkbox"/> Senegal <input type="checkbox"/> Ucraina <input type="checkbox"/> Territori palestinesi <input type="checkbox"/> Per i Gruppi di cooperazione territoriale internazionale indicare l'area di intervento ( <i>per le iniziative presentate per aree al di fuori di quelle elencate al Capitolo 4</i> )



**Allegato 1**

Partita IVA																	
Natura giuridica <i>(indicare una sola scelta e specificare)</i>	<input type="checkbox"/> Ente Locale	Specificare:															
	<input type="checkbox"/> Cooperativa Sociale	Specificare:															
	<input type="checkbox"/> Cooperativa	Specificare:															
	<input type="checkbox"/> Consorzio di Cooperative Sociali	Specificare:															
	<input type="checkbox"/> Consorzio	Specificare:															
	<input type="checkbox"/> Associazione	Specificare:															
	<input type="checkbox"/> Università Pubblica	Specificare:															
	<input type="checkbox"/> Altro Ente/Azienda Pubblica	Specificare:															
	<input type="checkbox"/> Comitato	Specificare:															
	<input type="checkbox"/> Fondazione	Specificare:															
	<input type="checkbox"/> Organizzazione Sindacale	Specificare:															
	<input type="checkbox"/> Società di Capitali (SPA, SRL...)	Specificare:															
	<input type="checkbox"/> Società di Persone (SAS, SNC...)	Specificare:															
	<input type="checkbox"/> Altra forma giuridica	Specificare:															
Iscrizioni e accreditamenti a registri/albi internazionale" <i>(indicare tutti gli estremi di iscrizione)</i>	<input type="checkbox"/> ONG ex Art.28 Legge 49/1987:	Estremi di iscrizione:															
	<input type="checkbox"/> ONLUS (Anagrafe Unica):	Estremi di iscrizione:															
	<input type="checkbox"/> Registro delle Organizzazioni di Volontariato:	Estremi di iscrizione:															
	<input type="checkbox"/> Registro delle Associazioni di Promozione Sociale:	Estremi di iscrizione:															
	<input type="checkbox"/> Albo delle Cooperative Sociali:	Estremi di iscrizione:															
	<input type="checkbox"/> Altro albo/ registro:	Estremi di iscrizione:															

Sede legale <sup>1</sup>	Indirizzo, n CAP: Comune: Provincia: Telefono: E-mail: Sito web:
Sede operativa in Emilia-Romagna (se diversa da sede legale)	Indirizzo, n CAP: Comune: Provincia: Telefono: E-mail: Descrivere come la sede regionale è stata coinvolta (ruoli del personale dedicato, n. anni attività pubbliche sul territorio, etc.)
Attività previste nell'ambito del progetto	
Contributo al progetto in termini finanziari (cash)	Euro:
Contributo al progetto in termini di servizi, risorse umane, strumentali e altro (da quantificare)	Equivalenti ad euro:
Referente per il progetto	Nome: Cognome: Ruolo:

<sup>1</sup> Il Soggetto proponente deve avere sede legale od operativa nel territorio regionale. Per sede operativa si intende una sede propria. Con personale dedicato alla gestione dei progetti e due anni di attività pubbliche sul territorio regionale antecedenti la pubblicazione del bando. La gestione del progetto deve essere svolta da detta sede, con l'obbligo di conservazione presso la stessa di tutta la documentazione

*Allegato 1*

	Telefono: E-mail:
--	----------------------

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ**  
**(Autocertificazione del Proponente in merito alla sede regionale,**  
**alle attività di cooperazione internazionale svolte**

(Art. 47 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a.....

nato/a a .....(.....) il.....

residente a ..... (.....) in via ..... n.

domiciliato/a in .....(.....) in via ..... n.

in qualità di Legale Rappresentante di:

(denominazione dell'organizzazione proponente)

.....

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del  
D.P.R. 28.12.2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e  
di formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

che .....

(denominazione dell'organizzazione proponente)

ha sede legale a ..... (.....) in via ..... n.....

ovvero

ha sede operativa a ..... (.....) in via .....n.....

ha svolto attività di cooperazione internazionale con  
personale dedicato e attività pubbliche sul territorio  
regionale per \_\_ anni. A tal fine allega una relazione che  
illustra sommariamente (max. 1.500 caratteri) la struttura  
organizzativa e le attività realizzate dalla propria  
articolazione organizzativa nel territorio dell'Emilia-  
Romagna.

(luogo, data)

.....

Il dichiarante

.....

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. del 28.12.2000, n. 445 la dichiarazione  
è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero  
sottoscritta e presentata all'ufficio competente, unitamente a copia  
fotostatica non autenticata di un documento di identità del  
sottoscrittore.

**Esperienze del Proponente in relazione all'area/località ed al settore di intervento prescelti**

<p>PRECEDENTI ESPERIENZE NELL'AREA PAESE/LOCALITÀ PRESELTA</p>	<p>Anni di esperienza: Rilevante partenariato di progetto per almeno 3 anni: descrizione esperienze e ruolo svolto (allegare documentazione comprovante):</p>
<p>PRECEDENTI ESPERIENZE NEL SETTORE DI INTERVENTO PRESELTO  <i>(fare riferimento al settore principale indicato nei dati generali del progetto)</i></p>	<p>Anni di esperienza: Rilevante partenariato di progetto per almeno 1 anno: descrizione attività realizzate e ruolo svolto (allegare documentazione comprovante titolo Progetto/i, durata e periodo di svolgimento, donatore):</p>

**GRUPPO DI COOPERAZIONE TERRITORIALE INTERNAZIONALE**

<p>PRECEDENTI ESPERIENZE NELL'AREA PAESE/LOCALITÀ PRESELTA DEL GTCI</p>	<p>Anni di esperienza: Rilevante partenariato di progetto per almeno 2 anni:   <input type="checkbox"/> sì      <input type="checkbox"/> no                       Descrizione esperienze e ruoli all'interno del GTCI (compilare format allegato):</p>
---	--

**Il Co-proponente**

Per i GCTI inserire almeno tre co-proponenti che devono appartenere a differenti tipologie tra quelle di cui all'art. 4, comma 1) della Legge regionale 12/2002, se le iniziative sono presentate per aree al di fuori da quelle elencate al cap.4

Denominazione (Ragione Sociale)		
Codice Fiscale		
Partita IVA		
Natura giuridica <i>(indicare una sola scelta e specificare)</i>	<input type="checkbox"/> Ente Locale	Specificare:
	<input type="checkbox"/> Cooperativa Sociale	Specificare:
	<input type="checkbox"/> Cooperativa	Specificare:
	<input type="checkbox"/> Consorzio di Cooperative Sociali	Specificare:
	<input type="checkbox"/> Consorzio	Specificare:
	<input type="checkbox"/> Associazione	Specificare:
	<input type="checkbox"/> Università Pubblica	Specificare:
	<input type="checkbox"/> Altro Ente/Azienda Pubblica	Specificare:
	<input type="checkbox"/> Comitato	Specificare:
	<input type="checkbox"/> Fondazione	Specificare:
	<input type="checkbox"/> Organizzazione Sindacale	Specificare:
	<input type="checkbox"/> Società di Capitali (SPA, SRL...)	Specificare:
	<input type="checkbox"/> Società di Persone (SAS, SNC...)	Specificare:
	<input type="checkbox"/> Altra forma giuridica	Specificare:
Iscrizioni e accreditamenti a registri/albi internazionale" <i>(indicare tutti gli estremi di iscrizione)</i>	<input type="checkbox"/> ONG ex Art.28 Legge 49/1987:	Estremi di iscrizione:
	<input type="checkbox"/> ONLUS (Anagrafe Unica):	Estremi di iscrizione:
	<input type="checkbox"/> Registro delle Organizzazioni di Volontariato:	Estremi di iscrizione:
	<input type="checkbox"/> Registro delle Associazioni di Promozione Sociale:	Estremi di iscrizione:
	<input type="checkbox"/> Albo delle Cooperative Sociali:	Estremi di iscrizione:



**Allegato 1**

	<input type="checkbox"/> Altro albo/ registro:	Estremi di iscrizione:
Principale sede del Co-proponente in riferimento al progetto  <i>(il Co-proponente/ i co-proponenti deve/devono avere sede legale od operativa in Emilia-Romagna)</i>	Tipo sede: <input type="checkbox"/> legale <input type="checkbox"/> operativa Indirizzo, n CAP: Comune: Provincia: Telefono: E-mail: Sito web:	
Attività previste nell'ambito del progetto		
Contributo al progetto in termini finanziari (cash)	Euro:	
Contributo al progetto in termini di servizi, risorse umane, strumentali e altro (da quantificare)	Equivalenti ad euro:	
Precedenti esperienze nell'area/località prescelta	Anni di esperienza: Descrizione esperienze e ruolo svolto:	
Precedenti esperienze nei settori prescelti	Anni di esperienza: Descrizione esperienze e ruolo svolto:	
Referente per il progetto	Nome: Cognome: Ruolo: Telefono: E-mail:	

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ  
(Autocertificazione del Co-proponente o di ciascun co-  
proponente in merito alla sede regionale ed all'impegno di  
coinvolgimento nel progetto)**

(Art. 47 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a.....  
nato/a a .....(.....) il.....  
residente a ..... (.....) in via ..... n. ....  
domiciliato/a in .....(.....) in via ..... n. ....  
in qualità di Legale Rappresentante di  
(denominazione dell'organizzazione)  
.....

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.  
76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, in caso di  
dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti  
falsi

DICHIARA

che .....  
(denominazione dell'organizzazione)  
ha sede legale a ..... (.....) in via ..... n. ....  
ovvero  
ha sede operativa a ..... (.....) in via ..... n. ....  
.....

DICHIARA INOLTRE

che intende partecipare alle attività del progetto  
..... nell'ambito del quale svolgerà la  
funzione di .....impegnando in termini  
finanziari(cash)un valore previsto di €.....e/o in  
termini di servizi, risorse umane, strumentali e altro  
per un valore equivalente ad €......

(luogo, data)

.....

Il dichiarante

.....

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. del 28.12.2000, n. 445 la  
dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del  
dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata all'ufficio  
competente, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un  
documento di identità del sottoscrittore.

**Gli altri Partner**

Compilare una scheda per ciascuno dei Partner (escluso il Co-proponente) e **allegare una lettera di sostegno al progetto per ciascuno dei Partner (Allegato 4)**

Denominazione (Ragione Sociale)																
Codice Fiscale																
Partita IVA																
Natura giuridica  <i>(indicare una sola scelta e specificare)</i>	<input type="checkbox"/> Ente Locale	Specificare:														
	<input type="checkbox"/> Cooperativa Sociale	Specificare:														
	<input type="checkbox"/> Cooperativa	Specificare:														
	<input type="checkbox"/> Consorzio di Cooperative Sociali	Specificare:														
	<input type="checkbox"/> Consorzio	Specificare:														
	<input type="checkbox"/> Associazione	Specificare:														
	<input type="checkbox"/> Università Pubblica	Specificare:														
	<input type="checkbox"/> Altro Ente/Azienda Pubblica	Specificare:														
	<input type="checkbox"/> Comitato	Specificare:														
	<input type="checkbox"/> Fondazione	Specificare:														
	<input type="checkbox"/> Organizzazione Sindacale	Specificare:														
	<input type="checkbox"/> Società di Capitali (SPA, SRL...)	Specificare:														
	<input type="checkbox"/> Società di Persone (SAS, SNC...)	Specificare:														
<input type="checkbox"/> Altra forma giuridica	Specificare:															
Iscrizioni e accreditamenti a registri/albi <i>(indicare tutti gli estremi di iscrizione)</i>	<input type="checkbox"/> ONG ex Art.28 Legge 49/1987:	Estremi di iscrizione:														
	<input type="checkbox"/> ONLUS (Anagrafe Unica):	Estremi di iscrizione:														
	<input type="checkbox"/> Registro delle Organizzazioni di Volontariato:	Estremi di iscrizione:														
	<input type="checkbox"/> Registro delle Associazioni di Promozione Sociale:	Estremi di iscrizione:														
	<input type="checkbox"/> Albo delle Cooperative Sociali:	Estremi di iscrizione:														
	<input type="checkbox"/> Altro albo/registro:	Estremi di iscrizione:														

**Allegato 1**

<p>Principale sede del Partner regionale in riferimento al progetto</p> <p><i>(il Partner deve avere sede legale o operativa in Emilia-Romagna)</i></p>	<p>Tipo sede: <input type="checkbox"/> legale      <input type="checkbox"/> operativa</p> <p>Indirizzo, n:</p> <p>CAP:</p> <p>Comune (località):</p> <p>Provincia:</p> <p>Telefono:</p> <p>E-mail:</p> <p>Sito web:</p>
<p>Attività previste nell'ambito del progetto</p>	
<p>Contributo al progetto in termini finanziari (cash)</p>	<p>Euro:</p>
<p>Contributo al progetto in termini di servizi, risorse umane, strumentali e altro (da quantificare)</p>	<p>Equivalenti ad Euro:</p>
<p>Precedenti esperienze nell'area/località prescelta</p>	<p>Anni di esperienza:</p> <p>Descrizione esperienze e ruolo svolto:</p>
<p>Precedenti esperienze nei settori prescelti</p>	<p>Anni di esperienza:</p> <p>Descrizione esperienze e ruolo svolto:</p>
<p>Referente per il progetto</p>	<p>Nome:</p> <p>Cognome:</p> <p>Ruolo:</p> <p>Telefono:</p> <p>E-mail:</p>

**I Partner locali**

Compilare una scheda e allegare una **dichiarazione di sostegno** al progetto per ciascuno dei Partner locali (in lingua originale, firmata, timbrata e tradotta, Allegato 3)

Denominazione dell'Ente	
Sede dell'Ente	Nazione: Indirizzo: Telefono: E-mail:
Sito Web	
Competenza (istituzionale, tecnica, o altro) in relazione al settore prescelto	
Attività previste nell'ambito del progetto	
Contributo al progetto in termini finanziari (cash)	Euro:
Contributo al progetto in termini di servizi, risorse umane, strumentali e altro (da quantificare)	Equivalenti ad Euro:
Referente per il progetto	Nome: Cognome: Ruolo: Telefono: E-mail:

**Sintesi del progetto**

Descrivere in modo chiaro e sintetico il progetto riportandone gli elementi principali

Max 20 righe
--------------

**Coerenza tra le tipologie di azioni e le priorità programmatiche della Regione Emilia-Romagna**

Descrivere come il progetto risponde agli obiettivi strategici della Regione in materia di cooperazione

## **Allegato 1**

decentrata come definiti dal "Documento di indirizzo programmatico per il triennio 2012-2014 per la cooperazione con i paesi in via di sviluppo ex art.10 Legge regionale n. 12/2002"

Max 15 righe

Descrivere come il progetto risponde alle priorità settoriali relative all'area-Paese indicate nel presente bando

Max 30 righe

Indicare, se presenti, eventuali elementi di dialogo ed azioni di supporto al superamento di situazioni di grave tensione politico-sociale-etnica-religiosa e/o di eventuali conflitti armati

Max 10 righe

### **Analisi del contesto locale e del settore di intervento**

Descrivere le caratteristiche del contesto in termini di: problematiche rilevanti, bisogni, modalità di risposta, strumenti di analisi utilizzati, settore di intervento prevalente

Max 50 righe

### **Beneficiari diretti**

Descrivere la tipologia dei destinatari diretti, il numero, i criteri per la loro individuazione e i benefici quantitativi e qualitativi che riceveranno

Max 30 righe

### **Promozione delle politiche di genere ed empowerment delle donne**

Indicare se e come le attività realizzate includeranno tali approcci

Max 15 righe

**Descrivere l'obiettivo generale del progetto, gli obiettivi specifici, l'elenco delle attività e i risultati attesi**

*Max 30 righe*

**Descrizione delle singole attività**

Per ciascuna delle attività previste descrivere: obiettivi, azioni, beneficiari, ruolo dei partner, costi stimati. Assegnare ad ogni attività un numero progressivo (A1, A2, ecc.) e riprodurre per ciascuna i dati del seguente schema.

Le attività di coordinamento e organizzazione del progetto e l'attività di sensibilizzazione/informazione sul territorio regionale devono obbligatoriamente essere oggetto di specifica attività e relativa descrizione.

<b>ATTIVITÀ n. ____</b>	
<b>Titolo dell'attività</b>	
<b>Obiettivo dell'attività</b>	
<b>Descrizione delle azioni che compongono l'attività</b>	
<b>Output/Prodotti</b>	
<b>Indicatori di risultato dell'attività</b>	Descrizione degli indicatori:  Fonte degli indicatori:





Descrizione delle modalità prevalenti di coordinamento

*Max 20 righe*

**Adeguatezza del partenariato**

Descrivere il partenariato regionale in termini di: tipologia del partenariato e coerenza delle competenze/esperienze possedute rispetto al ruolo attribuito

*Max 40 righe*

Descrivere il partenariato locale in termini di: tipologia del partenariato e coerenza delle competenze/esperienze possedute rispetto al ruolo attribuito

*Max 40 righe*

**Esperienze pregresse dei Gruppi di Cooperazione Territoriale Internazionale** *(da compilare solo a cura dei Gruppi di Cooperazione Territoriale Internazionale per le iniziative presentate per aree al di fuori di quelle elencate al Capitolo 4)*

*Max 20 righe*

**Monitoraggio e valutazione/auto-valutazione del progetto**

Descrivere le modalità prevalenti di monitoraggio relative all'avanzamento, realizzazione delle attività e relativi prodotti.

*Max 15 righe*

Descrivere le modalità di valutazione/auto-valutazione previste specificando se viene affidata a soggetto esterno

*Max 15 righe*

**Impatti previsti**

Indicare gli impatti previsti dal progetto nei processi di sviluppo sui territori di intervento nel breve e medio periodo in termini di: politiche/programmi, rafforzamento del partenariato locale (capacity building), strutture

*Max 30 righe*

Descrivere come l'azione sarà sostenibile da un punto di vista finanziario, dopo la conclusione del progetto

*Max 15 righe*

Indicare le ricadute previste dal progetto sul territorio regionale (inclusione di altri soggetti del territorio regionale, coinvolgimento della società civile e partecipazione di singoli cittadini ed eventuale costruzione/rafforzamenti di legami stabili con il partenariato locale)

*Max 30 righe*

**Integrazione, complessità e innovazione del progetto**

Nel caso il progetto faccia parte di un programma più ampio coperto da altri finanziamenti, descrivere chiaramente come si inserisce e si coordina con le attività previste dallo stesso.

*Max 30 righe*

Se il progetto è il risultato di azioni regionali (ex legge 12/2002) precedentemente sviluppate descrivere chiaramente come sono stati valorizzati i risultati raggiunti in funzione delle attività proposte.

*Max 40 righe*

Descrivere le reali integrazioni con progetti/attività  
afferenti ad altre politiche e settori  
dell'amministrazione regionale.

*Max 20 righe*

## PIANO FINANZIARIO DEL PROGETTO (Allegato 2)

Per la compilazione si utilizzi il file Excel scaricabile all'indirizzo internet:  
[www.spaziocooperazione.decentrata.it](http://www.spaziocooperazione.decentrata.it)

Anno:		Titolo Progetto:								
SCHEMA PIANO FINANZIARIO		NOTA: Compilare solo le celle con sfondo verde. Il calcolo dei sub totali e del totale è automatico								
Macrovoce di spesa	Voci di spesa	Specificare in dettaglio tutte le voci di spesa previste e indicare a quali attività di progetto (A1, A2, A3...) si riferiscono. <b>N.B: Nelle Macrovoce 1 e 2, per ogni riga indicare una sola figura professionale, specificandone la qualifica, il numero di giornate, il costo a giornata e le attività di progetto in cui è coinvolta (A1, A2...).</b> <b>Nella Macrovoce di Spesa 3, per ogni riga specificare la tipologia di materiale che verrà acquistato, la quantità, il costo unitario e le attività di progetto in cui è utilizzato (A1, A2...).</b> <b>Nelle Macrovoce 4 e 5, per ogni riga specificare la tipologia di costo, la durata, la quantità, il costo unitario e le attività di progetto in cui è utilizzata (A1, A2...).</b> La Macrovoce 6 è calcolata in automatico in quota pari al 4,5% del totale.	COSTI PREVISTI					NOTE	Macrovoce di spesa	
			Unità	Quantità	Costo unitario (€)	Costo Totale (€)	% sul totale		Costo totale (€)	% sul totale
1. Risorse umane italiane	1.1.1 Personale direttivo in Italia	specificare: (es: capiprogetto, responsabili, supervisori, coordinatori)	giorni uomo			€0,00	0,00%	(1)	€0,00	0,00%
	1.1.2 Esperti e operatori in Italia	specificare: (es: tecnici, progettisti, consulenti, agronomi, economisti, ricercatori, marketing/comunicazione, valutatori di monitoraggio)	giorni uomo			€0,00	0,00%			
	1.1.3 Altro personale in Italia	specificare:	giorni uomo			€0,00	0,00%			
	1.2.1 Personale direttivo italiano espatriato	specificare: (es: capiprogetto, responsabili, supervisori, coordinatori)	giorni uomo			€0,00	0,00%			

	1.2.2 Formatori / educatori italiani espatriati	specificare:	giorni uomo			€0,00	0,00%			
	1.2.3 Esperti e operatori italiani espatriati	specificare: (es: tecnici, progettisti, consulenti, agronomi, economisti, ricercatori, marketing/comunicazione, valutatori di monitoraggio, medici, pediatri, psicologi, pedagogisti, terapeuti, infermieri, operatori socio-assistenziali, mediatori culturali, assistenti sociali, tutor, accompagnatori, animatori)	giorni uomo			€0,00	0,00%			
		1.2.4 Altro personale italiano espatriato	specificare:	giorni uomo			€0,00	0,00%		
	1.3 Missioni del personale italiano	specificare: (es: viaggi, assicurazione, visti)	numero			€0,00	0,00%			
	1.4 Diaria del personale italiano	specificare:	giorni			€0,00	0,00%			
<b>2. Risorse umane locali</b>	2.1.1 Personale direttivo locale	specificare: (es: capiprogetto, responsabili, supervisori, coordinatori)	giorni uomo			€0,00	0,00%		<b>€0,00</b>	0,00%
	2.1.2 Formatori / educatori locali	specificare:	giorni uomo			€0,00	0,00%			
	2.1.3 Esperti e operatori locali	specificare: (es: tecnici, progettisti, consulenti, agronomi, economisti, ricercatori, marketing/comunicazione, valutatori di monitoraggio, medici, pediatri, psicologi, pedagogisti, terapeuti, infermieri, operatori socio-assistenziali, assistenti sociali, tutor, accompagnatori, animatori)	giorni uomo			€0,00	0,00%			
		2.1.4 Altro personale locale	specificare:	giorni uomo			€0,00	0,00%		
	2.2 Missioni del personale locale	specificare: (es: viaggi, assicurazione, visti)	numero			€0,00	0,00%			
	2.3 Diaria del personale locale	specificare:	giorni			€0,00	0,00%			
	<b>3. Equipaggiamenti, materiali, forniture</b>	3.1 Attrezzature	specificare:					0,00%	(2)	<b>€0,00</b>
3.2 Arredi		specificare:					0,00%			

<b>4. Altri costi in loco</b>	3.3 Mezzi di trasporto	specificare:				0,00%				
	3.4 Costruzioni, lavori di riabilitazione	specificare:				0,00%	(3)			
	3.5 Materiali di consumo	specificare:					0,00%			
		specificare:					0,00%			
	3.6 Altri equipaggiamenti, materiali, forniture	specificare:					0,00%			
	4.1 Fondi di credito	specificare:					0,00%		€0,00	0,00%
	4.2 Sensibilizzazione, conferenze, seminari in loco	specificare:	eventi			€0,00	0,00%	(4)		
	4.3 Servizi tecnici	specificare:					0,00%			
		specificare:								
	4.4 Valutazione esterna	specificare:					0,00%			
4.5 Altri costi in loco	specificare:					0,00%				
	specificare:									
<b>5. Visibilità e sensibilizzazione in Emilia-Romagna</b>	5.1 Sensibilizzazione, conferenze e seminari in Emilia-Romagna/Italia	specificare:	eventi			€0,00	0,00%	(5.1)	€0,00	0,00%
		specificare:								
<b>6. Spese generali gestionali e amministrative</b>	6.1 Spese generali gestionali e amministrative	specificare:				€0,00	0,00%	(6)	€0,00	0,00%
		specificare:								
<b>TOTALE COSTI DEL PROGETTO</b>									<b>€0,00</b>	<b>0,00%</b>

NOTE RELATIVE ALLE QUOTE DI SPESA AMMISSIBILI

VERIFICA DELLE QUOTE DI SPESA AMMISSIBILI

(1) Il Sub-totale del capitolo di spesa 1 non può superare il 28% del totale dei costi del progetto	
(2) Il Sub-totale del capitolo di spesa 3 non può superare il 28% del totale dei costi del progetto	
(3) La voce di spesa 3.4 non potrà superare il 14% del totale dei costi del progetto	
(4) La voce di spesa 4.2 non potrà superare il 4,5% del totale dei costi del progetto	
(5.1) Il Sub-totale del capitolo di spesa 5.1 è alternativo a 5.2 e non può superare il 4,5% del totale dei costi del progetto	
(5.2) Il Sub-totale del capitolo di spesa 5.2 è alternativo a 5.1 e non può superare il 7,0% del totale dei costi del progetto	
(6) Le spese generali gestionali ed amministrative non possono superare il 4,5% del totale dei costi del progetto	

## TABELLA CONTRIBUTZIONI CASH/KIND

	€	% del costo totale del progetto
<b>Costo totale del progetto</b>	€	
<b>Contributo richiesto</b>	€	
<b>Contributo in natura equivalente ad € (max 25%)</b>	€	
<b>Contributo cash</b>	€	
<b>Totale</b>	<b>0 €</b>	<b>0%</b>
	€	% del costo totale del progetto
<b>Proponente</b>		
Contributo in natura (equivalente ad €)	€	
Contributo cash	€	
<b>Totale</b>	<b>0 €</b>	<b>0%</b>
		% del costo totale del progetto
<b>Co-Proponente</b>		
Contributo in natura (equivalente ad €)	€	
Contributo cash	€	
<b>Totale</b>	<b>0 €</b>	<b>0%</b>
	€	% del costo totale del progetto
<b>Partner n.</b>		
Contributo in natura (equivalente ad €)	€	
Contributo cash	€	
<b>Totale</b>	<b>0 €</b>	<b>0%</b>
	€	% del costo totale del progetto
<b>Partner locale n.</b>		
Contributo in natura (equivalente ad €)	€	
Contributo cash	€	
<b>Totale</b>	<b>0 €</b>	<b>0%</b>



### **3.7 TUTELA DELLA PRIVACY**

Tutti i dati personali di cui l'Amministrazione venga in possesso in occasione dell'espletamento del presente procedimento verranno trattati nel rispetto del DLgs 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali". La relativa "Informativa" è parte integrante del presente atto.

#### **INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

##### **Premessa**

Ai sensi dell'art. 13 del DLgs 196/03 - "Codice in materia di protezione dei dati personali" (di seguito denominato "Codice"), la Regione Emilia-Romagna, in qualità di "Titolare" del trattamento, è tenuta a fornirle informazioni in merito all'utilizzo dei suoi dati personali.

Il trattamento dei suoi dati per lo svolgimento di funzioni istituzionali da parte della Regione Emilia-Romagna, in quanto soggetto pubblico non economico, non necessita del suo consenso.

##### **Fonte dei dati personali**

La raccolta dei suoi dati personali viene effettuata registrando i dati da lei stesso forniti, in qualità di interessato, al momento della presentazione alla Regione Emilia-Romagna della candidatura, proposta di attività o di progetto e durante tutte le fasi successive di comunicazione.

##### **Finalità del trattamento**

I dati personali sono trattati per lo svolgimento del procedimento selettivo per il quale sono dichiarati.

##### **Modalità di trattamento dei dati**

In relazione alle finalità descritte, il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti manuali, informatici e telematici con logiche strettamente correlate alle finalità sopra evidenziate e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi.

Adempite le finalità prefissate, i dati verranno cancellati o trasformati in forma anonima.

##### **Facoltatività del conferimento dei dati**

Il conferimento dei dati è facoltativo, ma in mancanza non sarà possibile adempiere alle finalità descritte al punto "Finalità del trattamento".

##### **Categorie di soggetti ai quali i dati possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di responsabili o incaricati.**

I suoi dati personali potranno essere conosciuti esclusivamente dagli operatori della Direzione generale Programmazione Negoziata e Territoriale, Intese, Relazioni Europee e Relazioni Internazionali della Regione Emilia-Romagna, individuati quali Incaricati del trattamento.

Esclusivamente per le finalità previste al paragrafo 3 (Finalità del trattamento), possono venire a conoscenza dei dati personali società terze fornitrici di servizi per la Regione Emilia-Romagna, previa designazione in qualità di responsabili del trattamento e garantendo il medesimo livello di protezione.

##### **Diritti dell'interessato**

La informiamo, infine, che la normativa in materia di protezione dei dati personali conferisce agli Interessati la possibilità di

esercitare specifici diritti, in base a quanto indicato all'art. 7 del "Codice" che qui si riporta:

- 1) l'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.
- 2) l'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:
  - a) dell'origine dei dati personali;
  - b) delle finalità e modalità del trattamento;
  - c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
  - d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato, ai sensi dell'art. 5, comma 2;
  - e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.
- 3) L'interessato ha diritto di ottenere:
  - a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
  - b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
  - c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.
- 4) L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:
  - a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
  - b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

#### **Titolare e responsabili del trattamento**

Il Titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente informativa è la Regione Emilia-Romagna, con sede in Bologna, Viale Aldo Moro n. 52, CAP 40127.

La Regione Emilia-Romagna ha designato quale responsabile del trattamento, il Direttore generale della Direzione Generale Programmazione Negoziata e Territoriale, Intese, Relazioni Europee e Relazioni Internazionali. Lo stesso è responsabile del riscontro, in caso di esercizio dei diritti sopra descritti.

Al fine di semplificare le modalità di inoltro e ridurre i tempi per il riscontro si invita a presentare le richieste, di cui al precedente paragrafo, alla Regione Emilia-Romagna, Ufficio per le relazioni con il pubblico (URP), per iscritto o recandosi direttamente presso lo sportello URP.

L'URP è aperto dal lunedì al venerdì dalle 9,00 alle 13,00 e il giovedì dalle 14,30 alle 17,00 in Viale Aldo Moro n. 52 - 40127 Bologna (Italia): telefono 800-662200, fax 051-5275360, e-mail: [urp@regione.emilia-romagna.it](mailto:urp@regione.emilia-romagna.it).

Le richieste di cui all'art. 7 del Codice, comma 1 e comma 2, possono essere formulate anche oralmente.

**ALLEGATO 3**

*Da compilarsi su carta intestata del Partner locali*

Data e luogo

A CHI DI COMPETENZA

Il sottoscritto [nome e cognome] in qualità [qualifica] dichiara che [Partner locale] concorda con la realizzazione di un intervento di cooperazione decentrata nell'area [x], avente l'obiettivo di [x], come proposto da [nome e sigla].

Ciò premesso [il partner locale] assicura piena collaborazione e sostegno alla realizzazione delle seguenti attività progettuali: *(specificare le funzioni e gli impegni tecnici, di personale, organizzativi, finanziari etc che il partner intende svolgere all'interno dell'iniziativa)*

Firma e timbro

[nome cognome e qualifica]

**ALLEGATO 4**

*Da compilarsi su carta intestata del Partner*

[Data e luogo]

A CHI DI COMPETENZA

Il sottoscritto [nome e cognome] in qualità [qualifica] dichiara che [Partner] concorda con la realizzazione di un intervento di cooperazione decentrata nell'area [x], avente l'obiettivo di [x], come proposto da [nome e sigla].

Ciò premesso [il partner] assicura piena collaborazione e sostegno alla realizzazione delle seguenti attività progettuali: *(specificare la partecipazione del partner al progetto in termini di risorse umane, materiali o finanziarie e le attività che intende realizzare)*

Firma

[nome cognome e qualifica]

**SCHEDA PROPONENTE GCTI**

<b>Precedenti esperienze nell'area/località prescelta insieme al Primo Co-Proponente per almeno due anni</b>	
Settore di intervento :	
Progetto/i svolto/i in condivisione col Primo co-proponente GCTI e indicazione anni di progetto/i (allegare documentazione comprovante)	
Descrizione attività svolte all'interno del progetto/i svolto/i col Primo co-Proponente del GCTI: (allegare documentazione comprovante)	
Referente per il progetto a nome del Proponente (Nome, Cognome, Ruolo, Telefono, E-mail)	

<b>Precedenti esperienze nell'area/località prescelta insieme al Secondo Co-Proponente per almeno due anni</b>	
Settore di intervento :	
Progetto/i svolto/i in condivisione col secondo co-proponente GCTI e indicazione anni di progetto/i (allegare documentazione comprovante)	
Descrizione attività svolte all'interno del progetto/i svolto/i col secondo co-Proponente del GCTI:(allegare documentazione comprovante)	
Referente per il progetto a nome del Proponente (Nome, Cognome, Ruolo, Telefono, E-mail)	

<b>Precedenti esperienze nell'area/località prescelta insieme al Terzo Co-Proponente per almeno due anni</b>	
Settore di intervento :	

Progetto/i svolto/i in condivisione col terzo co- proponente GCTI e indicazione anni di progetto/i (allegare documentazione comprovante)	
Descrizione attività svolte all'interno del progetto/i svolto/i col terzo co-Proponente del GCTI: (allegare documentazione comprovante)	
Referente per il progetto a nome del Proponente (Nome, Cognome, Ruolo, Telefono, E-mail)	

# DAC List of ODA Recipients

Effective for reporting on 2014, 2015 and 2016 flows

Least Developed Countries	Other Low Income Countries (per capita GNI <= \$1 045 in 2013)	Lower Middle Income Countries and Territories (per capita GNI \$1 046-\$4 125 in 2013)	Upper Middle Income Countries and Territories (per capita GNI \$4 126-\$12 745 in 2013)
<p>Afghanistan Angola Bangladesh Benin Bhutan Burkina Faso Burundi Cambodia Central African Republic Chad Comoros Democratic Republic of the Congo Djibouti Equatorial Guinea<sup>1</sup> Eritrea Ethiopia Gambia Guinea Guinea-Bissau Haiti Kiribati Lao People's Democratic Republic Lesotho Liberia Madagascar Malawi Mali Mauritania Mozambique Myanmar Nepal Niger Rwanda Sao Tome and Principe Senegal Sierra Leone Solomon Islands Somalia South Sudan Sudan Tanzania Timor-Leste Togo Tuvalu Uganda Vanuatu<sup>1</sup> Yemen Zambia</p>	<p>Democratic People's Republic of Korea Kenya Tajikistan Zimbabwe</p>	<p>Armenia Bolivia Cabo Verde Cameroun Congo Côte d'Ivoire Egypt El Salvador Georgia Ghana Guatemala Guyana Honduras India Indonesia Kosovo Kyrgyzstan Micronesia Moldova Mongolia Morocco Nicaragua Nigeria Pakistan Papua New Guinea Paraguay Philippines Samoa Sri Lanka Swaziland Syrian Arab Republic Tokelau Ukraine Uzbekistan Viet Nam West Bank and Gaza Strip</p>	<p>Albania Algeria Antigua and Barbuda<sup>2</sup> Argentina Azerbaijan Belarus Belize Bosnia and Herzegovina Botswana Brazil Chile<sup>2</sup> China (People's Republic of) Colombia Cook Islands Costa Rica Cuba Dominica Dominican Republic Ecuador Fiji Former Yugoslav Republic of Macedonia Gabon Grenada Iran Iraq Jamaica Jordan Kazakhstan Lebanon Libya Malaysia Maldives Marshall Islands Mauritius Mexico Montenegro Montserrat Namibia Nauru Niue Palau Panama Peru Saint Helena Saint Lucia Saint Vincent and the Grenadines Serbia Seychelles South Africa Suriname Thailand Tonga Tunisia Turkey Turkmenistan Uruguay<sup>2</sup> Venezuela Wallis and Futuna</p>



(1) The United Nations General Assembly resolution 68/L.20 adopted on 4 December 2013 decided that Equatorial Guinea will graduate from the least developed country category three and a half years after the adoption of the resolution and that Vanuatu will graduate four years after the adoption of the resolution.

(2) Antigua and Barbuda, Chile and Uruguay exceeded the high income country threshold in 2012 and 2013. In accordance with the DAC rules for revision of this List, all three will graduate from the List in 2017 if they remain high income countries until 2016.