

ALLEGATO 1

(fac-simile di domanda da redigersi in regola con le vigenti norme sull'imposta di bollo)

Alla Regione
Emilia-Romagna
Servizio Programmazione e sviluppo del sistema dei
servizi sociali. Promozione sociale, Terzo settore,
Servizio civile

V.le Aldo Moro, 21
40127 BOLOGNA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a
_____, il _____ e residente a
_____ in qualità di Presidente (o legale rappresentante)
dell'associazione _____
codice fiscale _____ avente sede in via/piazza
_____ Comune di _____
Provincia di (____) Tel. ____/_____,
e-mail _____,
iscritta nell'albo regionale dell'associazionismo

CHIEDE

che detta associazione venga ammessa ai contributi di cui all'art. 9, comma 1 della L.R. n. 34/2002
per il finanziamento del progetto denominato

di cui alla scheda allegato. 2.

A tal fine

DICHIARA

- che, nell'ambito dei progetti presentati, l'ordine di priorità della presente richiesta è il n. ____
(solo se si presenta più di un progetto);
- che per il progetto non si fruisce di altri contributi regionali;
- che relativamente all'iniziativa di cui alla presente richiesta sono previste le entrate e spese di
cui alla scheda all. 3;
- che pertanto il contributo regionale richiesto a pareggio ammonta a € _____.

Data _____

Firma _____

n.b: compilare schede separate per ogni progetto presentato, cancellando le voci che non interessano.

DESCRIZIONE DELL'INIZIATIVA OGGETTO DEL PROGETTO

Obiettivi

--

Descrizione delle attività

--

Altre associazioni partner nella realizzazione del progetto

--

Tempi di realizzazione dell'iniziativa (specificare inizio e termine)

--

Elementi quantitativi e qualitativi che rendono il progetto a rilevanza regionale

--

Numero di cittadini coinvolti e grado di loro coinvolgimento

--

Descrizione del grado di coinvolgimento di altri soggetti diversi dalle associazioni di promozione sociale

--

Descrizione piano di monitoraggio per la verifica del raggiungimento degli obiettivi prefissati

Data _____

Firma del legale rappresentante

Firma dei legali rappresentanti di altre eventuali associazioni coinvolte in rete nella gestione del progetto _____

QUADRO FINANZIARIO

Elenco analitico delle spese

_____	€ _____
_____	€ _____
_____	€ _____
_____	€ _____
_____	€ _____
_____	€ _____
_____	€ _____
_____	€ _____
_____	€ _____

Costo totale del progetto € _____

Quota a carico dell'associazione richiedente € _____

Quota a carico di altre associazioni partner € _____

Contributi di altri soggetti (*indicare*)
_____ € _____

Altre entrate € _____

Contributo regionale chiesto a pareggio € _____

Data _____

Firma del legale rappresentante

Firma dei legali rappresentanti di altre eventuali associazioni coinvolte nella gestione in rete interessate _____