**FORMULARIO BANDO #CIAIUNSOGNO**

**DATI GENERALI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Sede legale /** **partita IVA***(solo in caso di Organizzazione Non Profit)* |  |
| **Codice fiscale** |  |
| **Indirizzo** |  |
| **Telefono** |  |
| **Email** |  |
| **Sito web** |  |

**LEGALERAPPRESENTANTE O PERSONA FISICA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome e cognome** |  |
| **Sesso**  |  |
| **Luogo e data di nascita** |  |
| **Codice fiscale**  |  |
| **Carica**  |  |
| **Scadenza carica**  |  |
| **Telefono / Cellulare** |  |
| **Email** |  |

**NOME BENEFICIARIO** *(solo in caso di compilazione per conto di un’altra persona)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome e cognome** |  |

**DATI SPECIFICI PER ORGANIZZAZIONI NON PROFIT**

|  |  |
| --- | --- |
| **Natura giuridica** |  |
| **Forma giuridica**  |  |
| **Costituzione** |  |
| **Inizio attività**  |  |
| **Tipo di organizzazione** | **ONLUS \_\_\_\_\_** **ONG \_\_\_\_\_** **Impresa sociale \_\_\_\_\_**  |
| **Riconoscimento giuridico** | **Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_\_****Autorità riconoscimento giuridico:** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Iscrizione registro** | **Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_\_****Registro:** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Autorità / Data:** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**DATI AGGIUNTIVI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Storia ente** *(max 500 caratteri)* |  |
| **Settore operatività̀**  |  |
| **Progetti realizzati** *(max 500 caratteri)* |  |
| **Ultimo aggiornamento statutario**  |  |
| **Territorio operatività̀** |  |

**PROPOSTA DI PROGETTO**

*Dati generali*

|  |  |
| --- | --- |
| **Descrizione***(max 2.000 caratteri)*  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Motivazioni e bisogni** *(max 500 caratteri)* |  |
| **Destinatari** *(max 100 caratteri)* |  |
| **Obiettivi** *(max 500 caratteri)* |  |
| **Risultati attesi** *(max 500 caratteri)* |  |
| **Localizzazione nel territorio toscano** |  |

**DATI AGGIUNTIVI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Il soggetto ha già gestito progetti simili** | **Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_\_** |
| **Descrizione dei progetti gestiti** *(max 500 caratteri)* |  |
| **Il progetto continuerà̀ anche dopo l'erogazione del contributo** | **Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_\_** |
| **Descrizione della prosecuzione del progetto** *(max 500 caratteri)* |  |

**INTERVENTI SU IMMOBILI**

|  |  |
| --- | --- |
| **L'intervento è relativo ad immobili**  | **Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_\_** |
| **Titolo per il quale si detiene l'immobile** | **Proprietà \_\_\_\_\_\_****Usufrutto \_\_\_\_\_\_****Locazione \_\_\_\_\_\_****Comodato \_\_\_\_\_\_** |

**BUDGET**

|  |  |
| --- | --- |
|  **Costo totale progetto**  |  |

**PERSONA DI RIFERIMENTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome e cognome** |  |
| **Telefono**  |  |
| **Email** |  |

**DOCUMENTI DA ALLEGARE**

* **Iscrizione alla Fondazione Claudio Ciai**
* **Documento di identità per soggetti privati**
* **Statuto in caso di organizzazione non-profit**
* **Elenco cariche sociali**
* **Preventivi**
* **Illustrazione sintetica attività svolte** *(max 500 caratteri)*

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

**DATA FIRMA**

**TIMBRO E FIRMA LEGALE RAPPRESENTANTE PER ORGANIZZAZIONI NON PROFIT**