# Modulo di richiesta per l’assegnazione di contributi economici a favore di iniziative, eventi e manifestazioni presentate da associazioni iscritte all’albo comunale del volontariato con finalità sociali

**AL COMUNE DI BORGO VIRGILIO**

Piazza Aldo Moro 1

46034 BORGO VIRGILIO (MN)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Prov. \_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_, cap. \_\_\_\_\_\_\_ via/c.so/p.zza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di Legale Rappresentante dell’ente/associazione denominata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, c.f. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, avente sede nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, iscritta all’Albo Comunale delle associazione al n. \_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, email \_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso alla selezione per l’erogazione dei contributi di cui all’Avviso pubblico pubblicato sul sito del Comune di Borgo Virgilio in data 28.04.2025 al fine di intraprendere la seguente attività o manifestazione.

**TITOLO DELL’INIZIATIVA**

|  |
| --- |
|  |

**DESCRIZIONE**

|  |
| --- |
| *[Descrizione sintetica dell’attività progettuale/iniziativa ideata facendo riferimento ai criteri di valutazione pubblicati nel bando]* |

Sezione 1. Efficacia del progetto

* 1. Impatto sociale e territoriale

*Utilità e importanza del progetto e sua coincidenza con i bisogni della comunità locale (bisogni tipo sociale, educativo, e socio sanitario) e n° persone coinvolte*

* Bisogni sociali
* Bisogni educativi
* Bisogni socio-sanitari
* N° di persone coinvolte\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  1. Allineamento con gli obiettivi del Comune

*Coerenza tra linee programmatiche e azioni previste dal progetto*

* Ambito strategico: disabilità SI NO
* Ambito strategico: anziani SI NO
* Ambito strategico: famiglie SI NO
* Ambito strategico: orti sociali urbani SI NO
* Ambito strategico: integrazione stranieri SI NO

Sezione 2. Qualità, adeguatezza e sostenibilità del progetto

2.1 Rete di collaborazioni

*Capacità di coinvolgimento di altre associazioni per la realizzazione dell’attività.*

|  |
| --- |
| *[Indicare eventuali partners di progetto]* |

**2.2 Inclusività**

*Attività che coinvolgano target di popolazione “fragile” (anziani, minori, persone con disabilità o appartenenti ad altre etnie).*

|  |
| --- |
| *[Indicare eventuali attività che coinvolgono eventuali target di popolazione “fragile”]* |

**2.3 Innovatività**

*Presenza di elementi di particolare innovatività ed originalità, che rispondono a bisogni emergenti.*

|  |
| --- |
| *[Descrizione sintetica degli elementi innovativi oppure nuovi rispetto alle passate edizioni]* |

**Documenti da allegare:**

* Copia di un documento di identità in corso di validità del Legale Rappresentante
* Copia del bilancio preventivo per la realizzazione del progetto

Il sottoscritto assume la piena responsabilità delle affermazioni e delle notizie contenute nella presente domanda e nella documentazione allegata.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del legale rappresentante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_