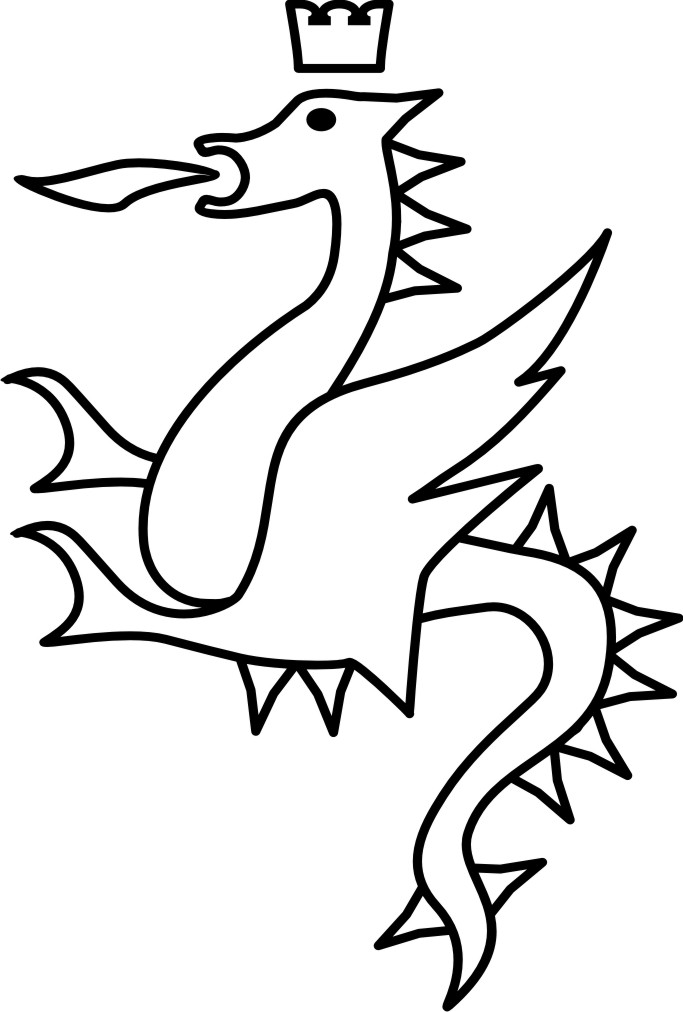
****

**BANDO PER LA CONCESSIONE IN USO DI IMMOBILI E/O LOCALI COMUNALI PER ATTIVITA’ NON COMMERCIALI NEL CAMPO DEL VOLONTARIATO E DELL’ASSOCIAZIONISMO, DA DESTINARE A SEDE E ATTIVITA’ ASSOCIATIVE**

**Allegato A 2**

PROGETTO ESECUTIVO DELLE ATTIVITÀ E PIANO ECONOMICO DI GESTIONE

Associazione: …………………………...……………………..............................................................

Rappresentante Legale............................................................................................................................

Indirizzo:……………….........................................................................................................................

Tel...............................cell...............................email. ............................................................................

Numero soci al 31.12. 2018

*(dell’anno precedente al bando)*

Data.......................................

Il Rappresentante Legale dell'Associazione

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

PROGETTO ESECUTIVO DELLE ATTIVITÀ E PIANO ECONOMICO DI GESTIONE

1. **Caratteristiche ed esperienze dell’Associazione proponente**

*( Nel caso di raggruppamento di associazioni indicare i dati dell’Associazione Capofila/referente)*

* *Attività svolte nell’ultimo triennio con riferimento ad eventi organizzati*
* *Disponibilità alla coabitazione ed eventuale presentazione di protocollo di intesa sottoscritto dal raggruppamento di Associazioni*
* *Numero di anni di iscrizione al Registro delle organizzazione di volontariato o delle Associazioni di promozione sociale, o Iscrizione ad……………………………..*

*(secondo la natura giuridica del Soggetto partecipante)*

* *N. soci……………*

1. **Caratteristiche e descrizione del progetto di attività**
2. ***Analisi del contesto territoriale***

* *Breve descrizione del contesto*
* *Ruolo ed esperienze pregresse dell’Associazione*
* *Motivazione della scelta dell’unità immobiliare*

1. ***Destinatari del progetto***

*(E’ possibile barrare più caselle)*

 Minori

 Giovani

 Anziani

 Famiglie

 Persone con disabilità

 altro *(specificare)……………………………………………………………*

1. ***Obiettivi e risultati attesi***

* *Obiettivi*
* *Risultati attesi*

1. ***Descrizione delle azioni progettuali***

* *Azioni previste*
* *Metodologie adottate*
* *Destinatari previsti per ogni azione*

1. ***Organizzazione delle attività***

* *Calendario/articolazione settimanale*
* *Luoghi o spazi individuati*
* *Tipologia personale utilizzato*
* *Altro(Specificare)*

**C. Elementi di Innovazione del progetto**

***Descrizione degli elementi di qualità ed innovazione sociale:***

* *Metodologia utilizzata, modalità di comunicazione ai cittadini, eventuale utilizzo di nuove tecnologie*
* *Costruzione di partnership con le risorse formali ed informali presenti nel territorio, lavoro di rete*
* *Collegamento con iniziative di progettazione partecipata, eventuali collaborazioni a attività e Servizi promossi dall’A.C., dalle Istituzioni*
* *Altro (specificare)*

**D. Sostenibilità Finanziaria e autofinanziamento**

***1) Piano economico delle attività***

***2)Risorse presenti in Associazione che possono essere impiegate per l'attuazione del programma*** (inserire eventuali iniziative di autofinanziamento):

* *Risorse strutturali*
* *Risorse umane*
* *Risorse economiche*
* *Altre risorse (specificare)*

***3) Presenza di finanziamenti esterni all’Associazione***

***(****Sponsor, Contributi, finanziamenti derivanti da partecipazione a Bandi, collaborazioni con altre Associazioni del territorio****)***

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

TERNI, …………………

Il Rappresentante Legale

…………………………………………..