



COMUNE DI VICENZA
UFFICIO, POLITICHE GIOVANILI

Allegato 1

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
“BANDO IDEE CREATIVE”

Il sottoscritto _____ nato a _____

Il _____ residente in _____

Indirizzo _____ n. _____ Prov _____

In qualità di legale rappresentante del soggetto proponente _____

CHIEDE

Di essere ammesso al finanziamento del progetto _____ per l'area tematica:

- Educazione al lavoro
- Cittadinanza attiva
- Sostenibilità
- Creatività

Il costo complessivo del progetto (almeno di € 8.334,00) è di € _____ il cui contributo da parte del Comune di Vicenza sarà di € 5.000,00 (pari al 60% di € 8.334,00).

Responsabile del progetto: _____

Recapito telefonico e indirizzo e-mail: _____

DICHIARA:

- Che, qualora approvato, l'intervento verrà realizzato presso la sede:
indirizzo _____, città _____, prov. _____
- Che l'intervento prevede una durata massima di _____ mesi
- Che per il medesimo intervento non sono stati richiesti altri finanziamenti nell'ambito di programmi nazionali o regionali, né altri programmi o iniziative comunitarie.
- Che la presente vale come autocertificazione prodotta sotto la propria responsabilità essendo a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28/12/2000, n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci.

Data,.....

Timbro e firma del legale rappresentante
(Allegare fotocopia del documento di chi firma)

COMUNE DI VICENZA
UFFICIO, POLITICHE GIOVANILI

B.1 – Denominazione del soggetto proponente:

B.2 – Partita Iva (in assenza inserire il codice fiscale): _____

B.3 – Codice fiscale (in assenza reinserire la partita iva): _____

B.4 – L'ultimo bilancio del soggetto proponente si è chiuso in :

Attivo; Pareggio; Perdita;

Il bilancio del _____ è pari ad € _____

B.5 – Rappresentante legale:

Nominativo | _____
Ruolo | _____

Nato il: _____ Città: _____ Prov.: _____

Residenza Anagrafica :

C.a.p.: _____ Città : _____ Prov.: _____

Tel. : _____ Fax: _____ E-mail : _____

B.6 – Sedi del soggetto proponente:

B.6.1 – Sede legale:

Indirizzo : _____

C.a.p.: _____ Città : _____ Prov.: _____

Tel. : _____ Fax: _____ E-mail : _____

B.6 n.volte – Altre sedi:

Indirizzo : _____

C.a.p.: _____ Città : _____ Prov.: _____

Tel. : _____ Fax: _____ E-mail : _____

COMUNE DI VICENZA
UFFICIO, POLITICHE GIOVANILI

B.7 – Responsabile progetto:

Nominativo _____
Ruolo _____

Nato il: _____ Città: _____ Prov.: _____

Residenza Anagrafica :

C.a.p.: _____ Città : _____ Prov.: _____

Tel. : _____ Fax: _____ E-mail : _____

B.8 – Componente Organi Statutari:

B.8.1 – Nominativo _____

Ruolo _____

Nato il: _____ Città: _____ Prov.: _____

B.8.2 – Nominativo _____

Ruolo _____

Nato il: _____ Città: _____ Prov.: _____

B.8.3 – Nominativo _____

Ruolo _____

Nato il: _____ Città: _____ Prov.: _____

B.8.4 – Nominativo _____

Ruolo _____

Nato il: _____ Città: _____ Prov.: _____

B.8.. n. volte – Nominativo _____

Ruolo _____

Nato il: _____ Città: _____ Prov.: _____

COMUNE DI VICENZA
UFFICIO, POLITICHE GIOVANILI

B.9 – Il soggetto proponente risulta accreditato: **SI** **D** **NO** **D**

Comune _____
 Provincia _____
 Regione _____
 Altro _____

B.10 – Il soggetto proponente ha ottenuto i seguenti finanziamenti: (ultimi tre anni) **SI** **D** **NO** **D**

n.o.	anno	Ente erogatore	Riferimenti, contenuti e/o motivazioni	€
1	2014			
n				
1	2015			
n				
1	2016			
n				

B.11 – Il soggetto proponente opera con (organico/soci):

B.11.1 – Personale: tot. _____

D Tempo indeterminato _____

D Tempo determinato _____

D Altro contratto _____

D Soci Fondatori _____

D Organo Diret.vo _____

D Soci _____

D Altro _____

B.11.2 – Soci : (per classi d'età)

D Meno di 14 anni _____ %

D 15 - 24 _____ %

D 25 - 34 _____ %

D 35 - 44 _____ %

D 45 - 54 _____ %

D 55 - 64 _____ %

D 65 - 74 _____ %

D 75 - 84 _____ %

D 85 e oltre _____ %

D TOTALE v.a. _____ Totale _____ 100

B.11.3 – Soci per titolo di studio:

D Scuola infanzia _____ %

D Scuola primaria _____ %

D S. Sec. Inferiore _____ %

D Scuola Sec. Superiore _____ %

D Laurea _____ %

D Altro _____ %

COMUNE DI VICENZA
UFFICIO, POLITICHE GIOVANILI

B.12 – Popolazione territorio di riferimento : (per classi d'età)

D	Meno di 14 anni	_____%	D	55 – 64	_____%
D	15 - 24	_____%	D	65 – 74	_____%
D	25 – 34	_____%	D	75 – 84	_____%
D	35 – 44	_____%	D	85 e oltre	_____%
D	45 - 54	_____%	D	Totale v.a.	_____

B.13 – Organizzazioni presenti sul territorio:

D	Associazioni	_____	D	Str. Istituzionali	_____
D	ConSORZI	_____	D	Cooperative	_____
D	Centri Giovanili	_____	D	Altro	_____

B.14 – Dati economico-settoriali:

D	Industriale	_____%	D	Agricolo	_____%
D	Artigianale	_____%	D	Commerciale	_____%
D	Servizi	_____%	D	Altro	_____%

Timbro e firma del legale rappresentante

COMUNE DI VICENZA
UFFICIO, POLITICHE GIOVANILI

Da compilare solo in caso di ATS

C.1 – Denominazione del soggetto Capofila

C.1.1 – Rappresentante legale:

Nominativo			
Nato il:	Città:	Prov.:	
C.a.p.:	Città :	Prov.:	
Tel. :	Fax:	E-mail :	

C.1.2 – Denominazione del soggetto facente parte dell' A.T.S.:

C.1.2.1 – Rappresentante legale:

Nominativo			
Nato il:	Città:	Prov.:	
C.a.p.:	Città :	Prov.:	
Tel. :	Fax:	E-mail :	

(C.1.3. n. volte, riportare per tutti i componenti dell'ATS)

C.1.3 – Denominazione del soggetto facente parte dell' ATS

COMUNE DI VICENZA
UFFICIO, POLITICHE GIOVANILI

Da compilare solo in caso di ATS

C.2 – Denominazione del soggetto facente parte dell’A.T.S.:

C.3 – Partita Iva (in assenza reinserire il codice fiscale): _____

C.4 – Codice fiscale (in assenza reinserire la partita iva): _____

C.5 – L’ultimo bilancio del soggetto proponente si è chiuso in :

Attivo; Pareggio; Perdita;

Il bilancio del _____ è pari ad € _____

C.6 – Natura giuridica del soggetto:

Consorzio tra associazioni

Associazione senza scopo di lucro

Altro tipo (specificare): _____

C.7 – Rappresentante legale:

Nominativo	_____
Ruolo	_____

Nato il: _____ Città: _____ Prov.: _____

C.a.p.: _____ Città : _____ Prov.: _____

Tel. : _____ Fax: _____ E-mail : _____

C.8 – Sede legale del soggetto facente parte dell’A.T.S.:

Nominativo	_____
Ruolo	_____

Nato il: _____ Città: _____ Prov.: _____

C.a.p.: _____ Città : _____ Prov.: _____

Tel. : _____ Fax: _____ E-mail : _____

C.9 – Referente progetto:

Nominativo	_____
Ruolo	_____

Nato il: _____ Città: _____ Prov.: _____

C.a.p.: _____ Città : _____ Prov.: _____

Tel. : _____ Fax: _____ E-mail : _____

COMUNE DI VICENZA
UFFICIO, POLITICHE GIOVANILI

C.10 – Il soggetto in A.T.S. ha ottenuto i seguenti finanziamenti: **SI D** **NO D**

n.o.	anno	Ente erogatore	Riferimenti, contenuti e/o motivazioni	€
1	2014			
n.volte				
1	2015			
n.volte				
1	2016			
n.volte				

C.11 – Organico:

C.11.1 – Personale: tot.

D Tempo indeterminato _____

D Tempo determinato _____

D Altro contratto _____

D Soci Fondatori _____

D Organo Diret.vo _____

D Soci _____

D Altro _____

C.12 – Il soggetto in A.T.S. ha realizzato le seguenti iniziative (ultimi tre anni):

anno	committente	motivazioni contenuti	impegno finanziario €

C.13 – Il soggetto in A.T.S. ha utilizzato, per il personale, la seguente tipologia contrattuale:

Tipologia del contratto	Percentuale
Contratto a tempo indeterminato	
Contratto a tempo determinato	
Contratto	
Collaborazione	
Collaborazione	
Totale	100,00 %

Timbro e firma del legale rappresentante