Allegato 1 al Bando

Traiettorie solidali.
Vicini a chi arriva dal conflitto.

1.Titolo iniziativa

|  |
| --- |
|  |

2.Territorio di riferimento

*Definire il territorio geografico che sarà interessato dall’iniziativa*

|  |  |
| --- | --- |
| ***Regione, Provincia e Comune/i oggetto dell’iniziativa*** |  |
| ***Numero abitanti dei territori interessati\* dall’iniziativa*** | *\* Per la quantificazione del numero di abitanti presenti sul territorio di riferimento attenersi ai dati pubblicati dall’ISTAT (Istituto Nazionale di Statistica) alla sezione Popolazione Residente al 1° gennaio 2021.*  |
| ***Numero residenti di cittadinanza ucraina presenti nei territori interessati dall’iniziativa*** | *\* Per la quantificazione del numero di abitanti presenti sul territorio di riferimento attenersi ai dati pubblicati dall’ISTAT (Istituto Nazionale di Statistica) alla sezione Popolazione Residente al 1° gennaio 2021.*  |
| ***Numero di profughi provenienti dall’Ucraina a partire dal 24 Febbraio 2022 accolti nei territori interessati dall’iniziativa*** | *\* Specificare la fonte del dato dichiarato; specificare la distribuzione per tipologia di accoglienza (Protezione civile, Cas, Sai, Famiglie, altre realtà)* |
| ***Ente gestore delle funzioni socio assistenziali / Ambito Territoriale Sociale competente sul territorio di riferimento*** |  |
| ***Distretto sanitario competente sul territorio di riferimento*** |  |

3. Descrizione dell’iniziativa

|  |
| --- |
| Breve descrizione della proposta progettuale (max 6.000 caratteri spazi inclusi) |
| *Descrivere brevemente la natura dell’iniziativa di accoglienza e/o supporto di persone in fuga a causa del conflitto, le risorse mobilitate con specifico riferimento alle famiglie accoglienti e/o a reti, associazioni ed enti che si siano attivate, i bisogni a cui si intende dare risposta* |

|  |
| --- |
| ***Coerenza e complementarità con le azioni programmate e dispiegate sul territorio dalle istituzioni pubbliche e private*** *(max 6.000 caratteri spazi inclusi)* |
| *Descrivere brevemente in che modo l’intervento proposto risulta coerente e complementare rispetto alle azioni delle istituzioni pubbliche e private sul territorio di riferimento; Indicare caratteristiche, composizione, modalità di funzionamento di eventuali tavoli di coordinamento locale anche non partecipati dagli enti pubblici. Qualora non presenti/non noti indicarlo e motivarne le ragioni. Indicare chi assume le decisioni relative alle azioni di accoglienza e supporto e in quale modo.*  |

|  |
| --- |
| ***Azioni previste*** *(max 5000 caratteri)* |
| *Specificare le azioni e le principali modalità di realizzazione delle stesse nel periodo di implementazione dell’iniziativa proposta*1.2.3.(…) |

|  |
| --- |
| ***DURATA dell’intervento previsto*** |
|  |

|  |
| --- |
| ***Destinatari*** *(max 4000 caratteri)* |
| *Specificare il profilo dei destinatari coinvolti nelle azioni previste dall’iniziativa (si invita a fare riferimento alla sezione Destinatari del bando, ricomprendendo quindi tutti i diversi gruppi di destinatari potenzialmente oggetto della proposta)* |

4. Dati Ente Proponente

*Completare con i dati relativi all’ente proponente che, in caso di selezione della proposta, perfezionerà la richiesta di contributo attraverso il sistema Rol della Fondazione Compagnia di San Paolo.*

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione |  |
| Indirizzo |  |
| Anno di fondazione |  |
| Obiettivi statutari |  |
| Numero dipendenti (se presenti) e/o volontari |  |

*Descrivere l’esperienza rilevante maturata dall’ente sul tema oggetto dell’Iniziativa, specificando attraverso quali interventi, di quale durata, con quale ruolo e in quali territori (max 4000 caratteri spazi inclusi)*

|  |
| --- |
|  |

5. Dati degli enti partner

*Completare la seguente tabella facendo riferimento agli eventuali partner coinvolti nell’iniziativa. Si ricorda che* *i partner sono enti che, sulla base di un apporto sostanziale (non necessariamente in termini economici), partecipano al processo di progettazione e realizzazione dell’iniziativa proposta.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Denominazione Ente*** | ***Ragione sociale e indirizzo*** | ***Ambito di competenza e ruolo nel quadro dell’iniziativa***  |
| *Inserire il nome del partner* |  |  |
| *Inserire il nome del partner* |  |  |
| *Inserire il nome del partner* |  |  |

*Descrivere precedenti esperienze del partenariato o di parti di esso nell’ambito di progetti di rete e/o su temi oggetto del Bando (max 4.000 caratteri spazi inclusi)*

|  |
| --- |
|  |

6. Budget dell’iniziativa

*Indicare l’ammontare delle risorse necessarie alla realizzazione della proposta, specificando per ciascuna azione le principali voci di costo e i relativi costi unitari. Precisare eventuali informazioni aggiuntive a supporto.*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Azioni** | **Voce di costo** | **Costo unitario** | **N° unità** | **Costo totale** | **Eventuali informazioni**  |
| Azione 1 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Azione 2 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Azione 3 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| (…) |  |  |  |  |  |
| **Totale** |  |  |  |  |  |

7. Dati Referente
*Completare con i dati relativi alla persona che assume il ruolo di referente della proposta e quindi costituirà il contatto di riferimento per gli uffici della Fondazione Compagnia di San Paolo.*

|  |  |
| --- | --- |
| Nome |  |
| Cognome |  |
| Carica all’interno dell’ente proponente |  |
| Telefono e/o Cellulare |  |
| Indirizzo email\* | *\* Sarà l’indirizzo utilizzato per un eventuale contatto futuro* |

|  |  |
| --- | --- |
|  DATA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  firma del legale rappresentante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Informativa resa ai sensi dell’art. 13 del Regolamento Europeo 679/2016 (GDPR)** La informiamo che i suoi dati saranno raccolti e trattati in conformità a quanto previsto dal Regolamento Europeo 697/2016. Diritti degli interessati. Potranno in qualunque momento essere esercitati i diritti di cui agli art. 15-20 del GDPR attraverso l’invio di una richiesta mail all’indirizzo privacy@compagniadisanpaolo.it. Titolare del trattamento. Il titolare del trattamento dei dati forniti è Compagnia di San Paolo - C.so Vittorio Emanuele II, 75 10128 Torino. Autorizzo il trattamento dei dati raccolti per le finalità previste nell’iniziativa. FIRMA del legale rappresentante\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |



Corso Vittorio Emanuele II, 75 - 10128 Torino (Italia) / T: +39 011 5596911 / CF 00772450011

**compagniadisanpaolo.it**

Corso Vittorio Emanuele II, 75 - 10128 Torino (Italia) / T: +39 011 5596911 / CF 00772450011

**compagniadisanpaolo.it**