Bando per sostenere comunità educanti e opportunità educative nell'extrascuola a Vercelli

Allegato 2

FAC-SIMILE

Composizione del Partenariato

L'allegato 2 descrive, per il capofila e ciascun ente partner, le funzioni all'interno dell'iniziativa proposta, l'esperienza e le competenze specifiche messe a disposizione del progetto, la partecipazione economica e l'utilizzo delle risorse, sia in termini di cofinanziamento sia in termini di contributo richiesto alla Fondazione Compagnia di San Paolo. L'impegno di ciascun ente rispetto alla candidatura al Bando viene formalizzato attraverso la sottoscrizione – a firma del Legale Rappresentante di ogni ente partner e capofila – del presente allegato.

Titolo progetto

Dati Ente Proponente Capofila

Denominazione ente	
Ragione Sociale	
Indirizzo sede operativa	
Regione e Provincia	

Descrizione del Partenariato

1. Capofila e Partner

Completare la scheda facendo riferimento al capofila e a tutti i partner che si intende coinvolgere nell'iniziativa. Si ricorda che l'ente capofila è il soggetto che formalizza la richiesta di contributo alla Fondazione Compagnia di San Paolo e, in caso di assegnazione, cura i rapporti con la medesima; i partner sono enti che partecipano in modo sostanziale al processo di progettazione e realizzazione dell'iniziativa proposta.
Compilare una tabella partner per ogni ente del partenariato (aggiungere tabelle se necessario).

DESCRIZIONE DEGLI ENTI DEL PARTENARIATO

	Denominazione ente	***Ragione sociale e indirizzo, sede legale e sedi operative, sito web e indirizzo e-mail***	***Descrizione del ruolo e delle funzioni dell'ente svolti all'interno del Progetto*** (500 caratteri max per ogni riga - se possibile, si raccomanda l'utilizzo dei punti elenco)
Capofila			
Partner 1			
Partner 2			
Partner 3			
Partner 4			
…			

FAC-SIMILE

CAPOFILA

Denominazione dell'Ente:
Indicare l'indirizzo della sede legale e/o operativa
Descrivere le esperienze pregresse in attività con valenza socio-educativa a favore di bambini/e, adolescenti e giovani nella fascia d'età 6-19 anni e delle loro famiglie, e in particolare di coloro che si trovano in condizioni di vulnerabilità (precisare la durata delle esperienze citate e se riguardano il territorio comunale di Vercelli) *Max 700 caratteri. Si raccomanda l'utilizzo dei punti elenco.*
Descrivere le esperienze pregresse nel coordinamento tecnico e amministrativo di progetti finanziati da fondi pubblici e/o privati (specificare i donatori) *Max 700 caratteri. Si raccomanda l'utilizzo dei punti elenco.*
Descrivere le esperienze pregresse di coordinamento di partenariati e di lavoro di rete (con i partner del progetto e/o con altri attori) *Max 700 caratteri*

PARTNER 1

Denominazione dell'Ente:
Indicare l'indirizzo della sede legale e/o operativa:
Descrivere l'esperienza rilevante maturata dall'ente sui temi del progetto proposto, con i destinatari che si intendono raggiungere e sul territorio comunale di Vercelli. *Max 700 caratteri. Si raccomanda l'utilizzo dei punti elenco.*
Esperienze precedenti dell'ente di lavoro in rete (con i partner del progetto, compresi gli istituti scolastici coinvolti nel partenariato, e/o con altri attori) *Max 700 caratteri. Si raccomanda l'utilizzo dei punti elenco.*

FAC-SIMILE

PARTNER 2

Denominazione dell'Ente:
Indicare l'indirizzo della sede legale e/o operativa:
Descrivere l'esperienza rilevante maturata dall'ente sui temi del progetto proposto, con i destinatari che si intendono raggiungere e sul territorio comunale di Vercelli. *Max 700 caratteri. Si raccomanda l'utilizzo dei punti elenco.*
Esperienze precedenti dell'ente di lavoro in rete (con i partner del progetto, compresi gli istituti scolastici coinvolti nel partenariato, e/o con altri attori) *Max 700 caratteri. Si raccomanda l'utilizzo dei punti elenco.*

PARTNER 3

Denominazione dell'Ente:
Indicare l'indirizzo della sede legale e/o operativa:
Descrivere l'esperienza rilevante maturata dall'ente sui temi del progetto proposto, con i destinatari che si intendono raggiungere e sul territorio comunale di Vercelli. *Max 700 caratteri. Si raccomanda l'utilizzo dei punti elenco.*
Esperienze precedenti dell'ente di lavoro in rete (con i partner del progetto, compresi gli istituti scolastici coinvolti nel partenariato, e/o con altri attori) *Max 700 caratteri. Si raccomanda l'utilizzo dei punti elenco.*

FAC-SIMILE

PARTNER n. ...

Denominazione dell'Ente:
Indicare l'indirizzo della sede legale e/o operativa:
Descrivere l'esperienza rilevante maturata dall'ente sui temi del progetto proposto, con i destinatari che si intendono raggiungere e sul territorio comunale di Vercelli. *Max 700 caratteri. Si raccomanda l'utilizzo dei punti elenco.*
Esperienze precedenti dell'ente di lavoro in rete (con i partner del progetto, compresi gli istituti scolastici coinvolti nel partenariato, e/o con altri attori) *Max 700 caratteri. Si raccomanda l'utilizzo dei punti elenco.*

COMPLEMENTARITÀ E MULTIDISCIPLINARIETÀ NEL PARTENARIATO

Descrivere come gli enti coinvolti nel partenariato assicureranno la messa a disposizione di competenze fra loro eterogenee e complementari in campo socio-educativo, sportivo, creativo, artistico, culturale, digitale, naturalistico e ricreativo, di promozione del benessere e della salute. *(max 4.000 caratteri spazi inclusi)*

FAC-SIMILE

2. Partecipazione economica e utilizzo delle risorse

Completare la seguente tabella facendo riferimento a tutti i partner coinvolti nell'iniziativa. Si ricorda che un ente partner offre un apporto sostanziale (non necessariamente in termini economici) al processo di progettazione e realizzazione dell'iniziativa proposta. *(aggiungere righe se necessario)*

	Denominazione ente	**Legale Rappresentante**	**Risorse finanziarie gestite dall'Ente nell'ambito del progetto**	**Copertura dei costi a carico dell'Ente COFINANZIAMENTO**	**CONTRIBUTO RICHIESTO alla Fondazione Compagnia di San Paolo**
1	*(Indicare il nome completo dell'ente Capofila)*	*(Indicare Nome e cognome)*	**€**	**€**	**€**
2	*(Indicare il nome completo dell'ente Partner)*	*(Indicare Nome e cognome)*	**€**	**€**	**€**
3	*(Indicare il nome completo dell'ente Partner)*	*(Indicare Nome e cognome)*			

Totale piano economico del progetto	**Totale cofinanziamento da parte del partenariato**	**Totale contributo richiesto dal partenariato**
€	**€**	**€**
100%	**%**	**%**

FAC-SIMILE

3. Soggetti della rete

La presenza di soggetti della rete non è vincolante ma auspicata. Tali soggetti non sono inclusi nel partenariato e non gestiranno il contributo eventuale, ma parteciperanno all'implementazione del progetto a vario titolo. Qualora dovessero gestire direttamente una o più azioni nell'ambito del progetto dovranno qualificarsi come fornitori di servizi per il soggetto capofila o per uno dei partner.
Indicare, se presenti, la denominazione dell'ente/degli enti, la ragione sociale e la sintesi delle funzioni svolte all'interno del Progetto (max. 2.000 caratteri)

FAC-SIMILE

Firma dei Legali Rappresentati del capofila e dei partner

Si richiede a ciascun ente componente il partenariato (incluso il capofila) di sottoscrivere il presente documento (aggiungere righe se necessario).

1.	**Timbro e Firma Legale Rappresentante**
2.	**Timbro e Firma Legale Rappresentante**
3.	**Timbro e Firma Legale Rappresentante**
N.	**Timbro e Firma Legale Rappresentante**